São Lucas Instituto

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: 3373 - DROGARIAS MEGA POPULAR

C.N.P.J.: 10.341.045/0012-36 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10223 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** MENSAL DIETA

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

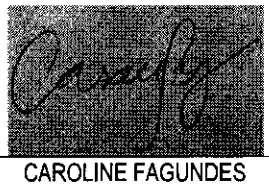
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
11114	WHEY PROTEIN 100% PROTEINA POTE GRANDE	3,00	UN	119,90	359,70

Valor Total: 359,70
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

DIRETORIA ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Vallen DIAGNOSTICA

Identificação do emitente

VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
RUA GREGORIO MATOS GUERRA 190
SANTA CRUZ 78068260
Cuiaba MT
Telefone: 6530550007
www.vallendiagnostica.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N.º000.012.395
SÉRIE:1 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0718 6491 4300 0138 5500 1000 0123 9510 0037 1857

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VEND MERC ADQUI/RECE TERC		151240053341622	01/07/2024 16:37:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	
135134684		18.849.143/0001-38	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	01/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVN BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000		01/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Campo Novo do Parecis		MT		16:37:39

FATURA

001° 29/07/2024 R$ 2060,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		Base Calc.ICMS Substituição	Valor ICMS Substituição	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.042,63	347,25		0,00	0,00	2.025,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓR**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.060,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARVALIMA TRANSPORTES LTDA	0 Remetente				33070814001042

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MANOEL JOSE DE ARRUDA, 1891	Cuiaba	MT	133409147

QUANTIDADE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CX			67,800	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	DESC.	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ.ICMS	ALÍQ. IPI
01252	LYSE ZYBIO Z3 500ML - EQUIP Valor Aproximado dos Tributos: R$ 214,27 Fonte: IBPT Lote 230701 Qtde 3.000 Fabr.24/07/2023 Validade23/01/2025	38221990	200	5102	KIT	3.000	340.0000	1.020,00	0,00	1.037,63	176,40	0,00	17,00	0,00
01408	DILUENTE DN ZYBIO Z3 20 L - EQUIP Valor Aproximado dos Tributos: R$ 208,17 Fonte: IBPT Lote 2401032 Qtde 2.000 Fabr.19/01/2024 Validade19/07/2025 Lote 2312561 Qtde 1.000 Fabr.20/12/2023 Validade20/06/2025	38229000	000	5102	KIT	3.000	335.0000	1.005,00	0,00	1.005,00	170,85	0,00	17,00	0,00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 422,44 Fonte: IBPT
Vendedor: CELSO DA SILVA FERNANDES Orçamento/Pedido: 056015621
CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO 03/2022 ORDEM DE COMPRA: 10504

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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

bluevi

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

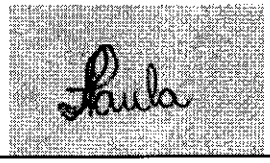
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1565 **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.
901250	LISE ZYBIO Z3 500ML	3,00	UN
901883	DILUENTE DN ZYBIO Z3 20 L	3,00	UN



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

São Lucas Instituto

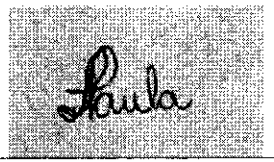
Cotação de Preços

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

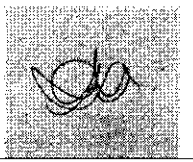
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10504 **Data:** 30/06/2024 **Prazo de Cotação:** 30/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2702 - VALLEN VALLEN Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
901250	LISE ZYBIO Z3 500ML	3	UN	340,0000	1.020,00	340,0000	1.020,00
901883	DILUENTE DN ZYBIO Z3 20 L	3	UN	335,0000	1.005,00	335,0000	1.005,00
	Valor Total de Cotação			R$ 2.025,00			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 2.025,00**			**R$ 2.025,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			06/07/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 2.025,00**			**R$ 2.025,00**



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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2702 - VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

C.N.P.J.: 18.849.143/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10504 **Data:** 30/06/2024 **Motivo:** MENSAL LABOLATORIO

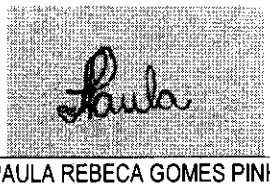
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

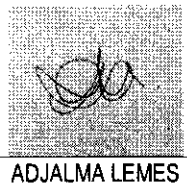
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
901250	LISE ZYBIO Z3 500ML	3,00	UN	340,00	1.020,00
901883	DILUENTE DN ZYBIO Z3 20 L	3,00	UN	335,00	1.005,00

Valor Total:	2.025,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**2.025,00**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.S. DIAGNOSTICA LTDA

AVENIDA JOÃO EUGÊNIO GONÇALVES PINHEIRO, 284
AREÃO - CEP: 78010-308
CUIABÁ - MT
Telefone: (65) 3634-5170

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000109269

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
5124 0700 9701 7500 0393 5500 1000 1092 6911 1884 1123

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

Edgar de Almeida Santos PLACA - JYM5D31 Motorista Terceirizado

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	151240053274237

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
134595408		00.970.175/0003-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		96.295.654/0008-35	01/07/24 15:43
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL 1629	CENTRO	78360-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS MT	1146173914		

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 9624/?

FATURA / DUPLICATA
100269/001 20/07/24 R$ 15.949,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	B. CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUB. T.	VALOR ICMS SUB. T. FCP	VALOR IMP. IMP.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.153,28	2.236,08	0,00	0,00	0,00	0,00	204,48	15.949,47
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**VALOR ICMS DESON.**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRI**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	941,73	15.949,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	MOD. FRETE	CÓDIGO ANT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALT BRASIL ADM. LOGISTICA E TRANSPORTE	[0]				04716649000164
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. MANOEL JOSE DE ARRUDA, 2866 S/N GRANDE TE	CUIABA			MT	132046164

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS		0112449	22,00	22,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
41605	COBAS C111 CK 200TST - 7442017190 - ROCHE LOTE 76529001 VAL 31/08/2024	38221990	700	5102	KIT	3,000	514,12	1.542,36	1.542,36	262,20	0,00	17,0	0,00
9920	COBAS C111 GGT HICO - 5401461190 - ROCHE LOTE 77328001 VAL 30/09/2024	38221990	700	5102	KIT	4,000	229,64	918,56	918,56	156,16	0,00	17,0	0,00
43239	COBAS C111 FINA-QUANT PROTEINA C-REATIVA - 7876432190 - ROCHE LOTE 75026901 VAL 30/09/2024	38221990	700	5102	KIT	3,000	1.012,88	3.038,64	3.038,64	516,57	0,00	17,0	0,00
9102	COBAS C111 ALP IFCC HICO - 4657373190 - ROCHE LOTE 78077201 VAL 31/10/2024	38221990	700	5102	KIT	2,000	354,55	709,10	709,10	120,55	0,00	17,0	0,00
42515	COBAS C111 CK-MB 100TST(NOVO)-7442050190 - ROCHE LOTE 77401301 VAL 31/10/2024	30021590	760	5405	KIT	4,000	314,91	1.259,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40282	COBAS H232 DIMERO D (10TST) - 4877802190 - ROCHE LOTE 73502311 VAL 30/11/2024	38221990	700	5102	KIT	2,000	681,06	1.362,12	1.362,12	231,56	0,00	17,0	0,00
7853	CFAS AUTOMAÇÃO 12 X 3ML -10759350190 - ROCHE LOTE 59521501 VAL 30/11/2024	30029000	760	5405	KIT	1,000	556,55	556,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100243	COBAS C111 AMILASE-T(AMYL2) 200TST - 5401496190 - ROCHE LOTE 76966701 VAL 30/11/2024	38221990	700	5102	KIT	1,000	628,91	628,91	628,91	106,91	0,00	17,0	0,00
100013	COBAS C111 UREIA BUN - 4657616190 - ROCHE LOTE 78341801 VAL 30/11/2024	38221990	700	5102	KIT	3,000	193,70	581,10	581,10	98,79	0,00	17,0	0,00
20136	COBAS C111 BIL-D GEN.2 (100TST) - 5589134190 - ROCHE LOTE 75546001 VAL 31/12/2024	38221990	700	5102	KIT	4,000	106,60	426,40	426,40	72,49	0,00	17,0	0,00
40268	COBAS C111 BIL-T 400TESTES GEN.3 - 5295648190 - ROCHE LOTE 73617301 VAL 31/01/2025	38221990	700	5102	KIT	1,000	263,09	263,09	263,09	44,73	0,00	17,0	0,00
8902	COBAS C111 ALT IFCC- 4718569190 - ROCHE/// LOTE 76808401 VAL 31/03/2025	38221990	700	5102	KIT	2,000	248,99	497,98	497,98	84,66	0,00	17,0	0,00
8916	HITACHI CFAS PROTEINAS - 11355279216 - ROCHE LOTE 66968001 VAL 31/05/2025	30029000	760	5405	KIT	1,000	980,00	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43935	HBSAG RAPID TEST C/20 CASS - HBS-D20 - BIOCON LOTE 21092023H0 VAL 01/08/2025	38221990	200	5102	KIT	3,000	64,00	192,00	192,00	32,64	0,00	17,0	0,00
8767	COBAS C111 CREATININA JAFFE(CRE3J) - 5401755190 - ROCHE LOTE 76300201 VAL 31/08/2025	38221990	700	5102	KIT	2,000	162,91	325,82	325,82	55,39	0,00	17,0	0,00
100035	INTEGRA CLEANER EQUIP. C111 E INTEGRA - 20754765322 - ROCHE LOTE 76454001 VAL 31/08/2025	38221990	700	5102	FRA	1,000	232,47	232,47	232,47	39,52	0,00	17,0	0,00
42263	SORO ANTI-D MONOCLONAL IGM - IGG CAT 124 - 10ML - 71362 - GOLD ANALISA	38221300	000	5102	FR	1,000	40,75	40,75	40,75	6,93	0,00	17,0	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.S. DIAGNOSTICA LTDA

AVENIDA JOÃO EUGÊNIO
GONÇALVES PINHEIRO, 284
AREÃO - CEP: 78010-308
CUIABÁ - MT
Telefone: (65) 3634-5170

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000109269

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

5124 0700 9701 7500 0393 5500 1000 1092 6911 1884 1123

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240053274237

Edgar de Almeida Santos
PLACA - JYM5D31
Motorista Terceirizado

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
134595408		00.970.175/0003-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	01/07/24 15:43
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL 1629	CENTRO		78360-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173914	MT		

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

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF nº 2413

FATURA / DUPLICATA
109269/001 29/07/24 R$ 15.949,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	B. CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUB. T	VALOR ICMS SUB. T/FCP	VALOR IMP. IMP.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.153,28	2.236,08	0,00	0,00	0,00	0,00	204,48	15.949,47
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**VALOR ICMS DESON**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRI**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	941,73	15.949,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	MOD. FRETE (0-CIF, 1-FOB, 2-TERCEIROS, 3-PROPRIO, 4-TP/DES, 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALT BRASIL ADM. LOGISTICA E TRANSPORTE	[0]				04716649000164
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. MANOEL JOSE DE ARRUDA, 2866 S/N GRANDE TE	CUIABA			MT	132046164

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS		0112449	22,00	22,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
	LOTE 4074 VAL 31/08/2025												
44052	HCV RAPID TEST C/20 CASS - HCV-D20 - BIOCON LOTE 0903202319 VAL 09/01/2026	38221990	200	5102	KIT	2,000	80,00	160,00	160,00	27,20	0,00	17,0	0,00
1535	OLEO DE IMERSÃO C/ 100ML - PA285 - NEWPROV LOTE 91553 VAL 19/04/2026	38221990	000	5102	UN	1,000	23,76	23,76	23,76	4,04	0,00	17,0	0,00
43998	LAMINA 26X76 FOSCA LAPIDADA CX C/50 - 7105 - CRAL LOTE H20231230 VAL 31/12/2026	70179000	200	5102	CX	3,000	9,47	28,41	28,41	4,83	0,00	17,0	0,00
2717	ESCALPE P/COLETA VACUO 25G C/TUBO 7 CX C/50 - EV25 - CRAL LOTE 221205V25 VAL 05/12/2027	90183929	700	5102	UN	2,000	20,00	40,00	40,00	6,80	0,00	17,0	0,00
8584	COBAS C111 SEGMENTO DE MICROCUBETAS - 4357108001 - ROCHE LOTE 23126730 VAL 31/05/2028	39269040	700	5102	CX	1,000	729,10	729,10	729,10	123,95	0,00	17,0	0,00
2716	ESCALPE P/COLETA VACUO 23G C/TUBO 7 CX C/50 - EV23 - CRAL LOTE 230808V23 VAL 08/08/2028	90183929	700	5102	CX	2,000	30,00	60,00	60,00	10,20	0,00	17,0	0,00
41328	ADAPTADOR DE AMPOLA C/ 150UND GASOMETRIA - 3066762001 - ROCHE LOTE 23013300 VAL 28/09/2028	90279099	200	5102	CX	5,000	280,37	841,11	841,11	142,99	0,00	17,0	0,00
9387	LAMPADA HALOGEN 12V/20W ASSY COBAS C111 - 5344620001 - ROCHE LOTE HC8	85392110	200	5102	UN	1,000	478,60	478,60	478,60	81,36	0,00	17,0	0,00
8204	PAPEL TERMICO 110X30 P/COBAS B221 (URISYS400) - 11030 - PIGATTO	48119019	000	5102	UN	3,000	11,00	33,00	33,00	5,61	0,00	17,0	0,00

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

PREZADO CLIENTE
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA. NÃO
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
APÓS 24 HORAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTÃO 03/2022
ORDEM DE COMPRA 10201 - NºPEDIDO 050957 - Decreto n.º 426/2008, artigo 1, inciso III - Lei n 10.637/2002, artigo 2 Lei n 10.833/2003, artigo 2 - Lei n 9.718/98, artigo 5º - inciso II - O ARQUIVO XML REFERENTE A ESTE DOCUMENTO SERA ENVIADO PARA luci.pinheiro@institutosocialsaolucas.com.br;sumaia.victor@institutosocialsaolucas.com.br - MERCADORIA SERA ENCAMINHADA ATE A TRANSPORTADORA INDICADA POR ALT BRASIL ADM. LOGISTICA E TRANSPORTE

Luci Paula P. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RESERVADO AO FISCO

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: 1543 **Data:** 24/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
3775	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 21G SCALP A VACUO	2,00	UN
3994	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 23G SCALP A VACUO	2,00	UN
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.200,00	UN
5802	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	7,00	CAX
6403	TRIACEL	1,00	UND
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND
7341	OLEO DE IMERSAO - 200 ML	1,00	UN
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX
11051	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	5,00	CAX
12746	PONTEIRA AMARELA (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT
12747	PONTEIRA AZUL (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT
14459	TESTE RAPIDO HIV	5,00	KIT
14460	TESTE RAPIDO HCV	3,00	KIT
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	2,00	CAX
15901	LAMPADA HALOGEN 12V/20W COBAS C111	1,00	UN
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	3,00	CAX
17405	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA CAIXA COM 50 UNIDADES	3,00	CAX
18221	C.F.A.S CALIBRATOR FOR AUTOMATED SYTEMS- COBAS B111	1,00	CAX
18224	AMILASE - COBAS C111	1,00	CAX
18225	GAMA GT - COBAS C111	5,00	CAX
18229	CKMB- COBAS C111	5,00	CAX
18230	UREIA- COBAS C111	3,00	CAX
18231	CREATININA - COBAS C111	2,00	CAX
18232	CLEANER - COBAS C111	1,00	UN
18764	CK TOTAL- COBAS C111	4,00	UND
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1.200,00	UN
19258	PCR CX COM 200 TESTES C111	3,00	CAX
19549	BETA HCG TESTE RAPIDO - CAIXA COM 25 TESTES	3,00	CAX
19807	ALT - COBAS C111	2,00	UN
21508	BILIRRUBINA (BILT) C111	1,00	CAX
21509	BILIRRUBINA (BILD) C111	4,00	UN
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN
22348	REAGENTE ANTI-D (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN
22889	REVERCEL	1,00	UN
828453	MICRO CUVETTE SEGMENT - COBAS C111	1,00	CAX
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	3,00	CAX
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	3,00	BBN
829397	MICROTUBO PARA COLETA DE SANGUE EDTA " ROXO" - INFANTIL	100,00	UN
829399	ESCALPE A VACUO 25 G - PARA COLETA DE SANGUE	2,00	CAX
830014	EQUIPO TRANSFUSÃO SANGUINEA	100,00	UN
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	2,00	CX
896993	CFAS PROTEINS CALIBRADOR PCR COBAS C111	1,00	CAX
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	500,00	UN

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
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 01/2022

Cotação de Preços: 10201 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 30/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1460 - M.S		2702 - VALLEN		2927 - DAZ MEDIC		Valor Vencedor	
				ligia		VALLEN		ALEXANDRE			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
3775	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 21G SCALP A VACUO	2	UN	45,0000	90,00	73,0000	146,00	0,0000	0,00	73,0000	146,00
3994	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 23G SCALP A VACUO	2	UN	30,0000	60,00	34,0000	68,00	78,0000	156,00	30,0000	60,00
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1200	UN	0,6318	758,16	0,5300	636,00	0,4390	526,80	0,4390	526,80
5802	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6	CAX	114,0900	684,54	100,0000	600,00	144,6800	868,08	100,0000	600,00
6403	TRIACEL	1	UND	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	390,0000	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1	UND	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	390,0000	390,00
7341	OLEO DE IMERSAO - 200 ML	1	UN	23,7600	23,76	0,0000	0,00	59,0000	59,00	23,7600	23,76
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA	4	CAX	0,0000	0,00	360,0000	1.440,00	316,8000	1.267,20	316,8000	1.267,20
11051	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	3	CAX	64,0000	192,00	85,0000	255,00	73,6500	220,95	64,0000	192,00
12746	PONTEIRA AMARELA (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1	PCT	26,1500	26,15	14,0000	14,00	36,9900	36,99	14,0000	14,00
12747	PONTEIRA AZUL (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1	PCT	50,0000	50,00	19,0000	19,00	59,0000	59,00	19,0000	19,00
14459	TESTE RAPIDO HIV	3	KIT	112,0000	336,00	110,0000	330,00	102,6000	307,80	102,6000	307,80
14460	TESTE RAPIDO HCV	2	KIT	80,0000	160,00	0,0000	0,00	120,8500	241,70	80,0000	160,00
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	2	CAX	354,5500	709,10	0,0000	0,00	0,0000	0,00	354,5500	709,10
15901	LAMPADA HALOGEN 12V/20W COBAS C111	1	UN	478,6000	478,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	478,6000	478,60
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	681,0600	1.362,12	0,0000	0,00	0,0000	0,00	681,0600	1.362,12
17405	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA CAIXA COM 50	3	CAX	9,4700	28,41	10,0000	30,00	0,0000	0,00	9,4700	28,41
18221	C.F.A.S CALIBRATOR FOR AUTOMATED SYTEMS- COBAS B111	1	CAX	556,5500	556,55	0,0000	0,00	0,0000	0,00	556,5500	556,55
18224	AMILASE - COBAS C111	1	CAX	628,9100	628,91	0,0000	0,00	0,0000	0,00	628,9100	628,91
18225	GAMA GT - COBAS C111	4	CAX	229,6400	918,56	0,0000	0,00	0,0000	0,00	229,6400	918,56
18229	CKMB- COBAS C111	4	CAX	314,9100	1.259,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00	314,9100	1.259,64

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

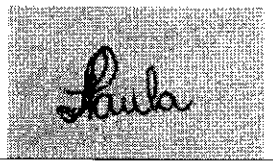
Cotação de Preços: 10201 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 30/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1460 - M.S		2702 - VALLEN		2927 - DAZ MEDIC		Valor Vencedor	
				ligia		VALLEN		ALEXANDRE			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18230	UREIA- COBAS C111	3	CAX	193,7000	581,10	0,0000	0,00	0,0000	0,00	193,7000	581,10
18231	CREATININA - COBAS C111	2	CAX	162,9100	325,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00	162,9100	325,82
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	232,4700	232,47	0,0000	0,00	0,0000	0,00	232,4700	232,47
18764	CK TOTAL- COBAS C111	3	UND	514,1200	1.542,36	0,0000	0,00	0,0000	0,00	514,1200	1.542,36
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1200	UN	1,0000	1.200,00	0,8200	984,00	0,4820	578,40	0,4820	578,40
19258	PCR CX COM 200 TESTES C111	3	CAX	1.012,8800	3.038,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1.012,8800	3.038,64
19549	BETA HCG TESTE RAPIDO - CAIXA COM 25 TESTES	3	CAX	49,0000	147,00	38,0000	114,00	0,0000	0,00	38,0000	114,00
19807	ALT - COBAS C111	2	UN	248,9900	497,98	0,0000	0,00	0,0000	0,00	248,9900	497,98
21508	BILIRRUBINA (BILT) C111	1	CAX	263,0900	263,09	0,0000	0,00	0,0000	0,00	263,0900	263,09
21509	BILIRRUBINA (BILD) C111	4	UN	106,6000	426,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	106,6000	426,40
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	24,8600	24,86	24,0000	24,00	25,6300	25,63	24,0000	24,00
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	24,8600	24,86	24,0000	24,00	25,6300	25,63	24,0000	24,00
22348	REAGENTE ANTI-D (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	40,7500	40,75	45,0000	45,00	48,5500	48,55	40,7500	40,75
22889	REVERCEL	1	UN	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	390,0000	390,00
828453	MICRO CUVETTE SEGMENT - COBAS C111	1	CAX	729,1000	729,10	0,0000	0,00	0,0000	0,00	729,1000	729,10
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	3	CAX	280,3700	841,11	0,0000	0,00	0,0000	0,00	280,3700	841,11
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	3	BBN	11,0000	33,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,0000	33,00
829397	MICROTUBO PARA COLETA DE SANGUE EDTA " ROXO" - INFANTIL	100	UN	0,8800	88,00	1,7200	172,00	0,3900	39,00	0,3900	39,00
829399	ESCALPE A VACUO 25 G - PARA COLETA DE SANGUE	2	CAX	20,0000	40,00	0,0000	0,00	78,0000	156,00	20,0000	40,00
830014	EQUIPO TRANSFUSÃO SANGUINEA	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,7400	674,00	6,7400	674,00
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	2	CX	36,3800	72,76	35,0000	70,00	35,0000	70,00	35,0000	70,00

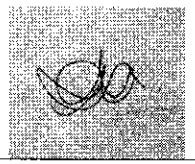
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 10201 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 30/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1460 - M.S		2702 - VALLEN		2927 - DAZ MEDIC		Valor Vencedor	
				ligia		VALLEN		ALEXANDRE			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
896993	CFAS PROTEINS CALIBRADOR PCR COBAS C111	1	CAX	980,0000	980,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	980,0000	980,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	500	UN	0,0000	0,00	0,7800	390,00	0,0000	0,00	0,7800	390,00
	Valor Total de Cotação				R$ 20.531,80		R$ 5.361,00		R$ 5.360,73		
	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$ 20.531,80**		**R$ 5.361,00**		**R$ 5.360,73**		**R$ 21.913,67**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS			
	Prazo de Entrega			10/07/2024		10/07/2024		05/07/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 17.119,47**		**R$ 1.331,00**		**R$ 3.463,20**		**R$ 21.913,67**



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

São Lucas Instituto

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: 1460 - M.S DIAGNOSTICOS LTDA

C.N.P.J.: 00.970.175/0003-93 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10201 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** MENSAL LABOLATORIO

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

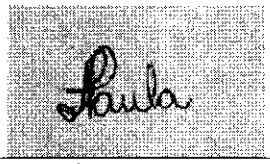
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3994	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 23G SCALP A VACUO	2,00	UN	30,00	60,00
6403	TRIACEL	1,00	UND	390,00	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND	390,00	390,00
7341	OLEO DE IMERSAO - 200 ML	1,00	UN	23,76	23,76
11051	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	3,00	CAX	64,00	192,00
14460	TESTE RAPIDO HCV	2,00	KIT	80,00	160,00
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	2,00	CAX	354,55	709,10
15901	LAMPADA HALOGEN 12V/20W COBAS C111	1,00	UN	478,60	478,60
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2,00	CAX	681,06	1.362,12
17405	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA CAIXA COM 50 UNIDADES	3,00	CAX	9,47	28,41
18221	C.F.A.S CALIBRATOR FOR AUTOMATED SYTEMS- COBAS B111	1,00	CAX	556,55	556,55
18224	AMILASE - COBAS C111	1,00	CAX	628,91	628,91
18225	GAMA GT - COBAS C111	4,00	CAX	229,64	918,56
18229	CKMB- COBAS C111	4,00	CAX	314,91	1.259,64
18230	UREIA- COBAS C111	3,00	CAX	193,70	581,10
18231	CREATININA - COBAS C111	2,00	CAX	162,91	325,82
18232	CLEANER - COBAS C111	1,00	UN	232,47	232,47
18764	CK TOTAL- COBAS C111	3,00	UND	514,12	1.542,36
19258	PCR CX COM 200 TESTES C111	3,00	CAX	1.012,88	3.038,64
19807	ALT - COBAS C111	2,00	UN	248,99	497,98
21508	BILIRRUBINA (BILT) C111	1,00	CAX	263,09	263,09
21509	BILIRRUBINA (BILD) C111	4,00	UN	106,60	426,40
22348	REAGENTE ANTI-D (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN	40,75	40,75
22889	REVERCEL	1,00	UN	390,00	390,00
828453	MICRO CUVETTE SEGMENT - COBAS C111	1,00	CAX	729,10	729,10
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	3,00	CAX	280,37	841,11
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	3,00	BBN	11,00	33,00
829399	ESCALPE A VACUO 25 G - PARA COLETA DE SANGUE	2,00	CAX	20,00	40,00
896993	CFAS PROTEINS CALIBRADOR PCR COBAS C111	1,00	CAX	980,00	980,00

Valor Total: 17.119,47

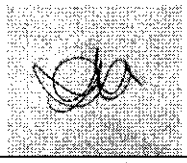
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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

São Lucas Instituto

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: 2702 - VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

C.N.P.J.: 18.849.143/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10201 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** MENSAL LABOLATORIO

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

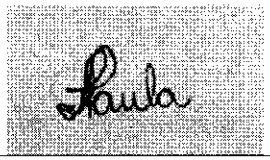
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3775	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 21G SCALP A VACUO	2,00	UN	73,00	146,00
5802	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6,00	CAX	100,00	600,00
12746	PONTEIRA AMARELA (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT	14,00	14,00
12747	PONTEIRA AZUL (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT	19,00	19,00
19549	BETA HCG TESTE RAPIDO - CAIXA COM 25 TESTES	3,00	CAX	38,00	114,00
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN	24,00	24,00
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN	24,00	24,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	500,00	UN	0,78	390,00

Valor Total: 1.331,00

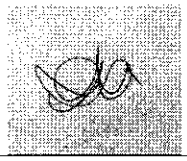
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 10201 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** MENSAL LABOLATORIO

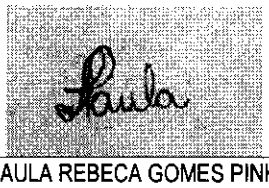
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

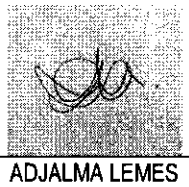
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.200,00	UN	0,44	526,80
	Observações: **** TAM. 5,0ML **** - 003834 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (ROXO) A VACUOEM VIDRO COM REAGENTE TAM. 5,0ML- VACUPLAST				
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX	316,80	1.267,20
	Observações: **** 004140 - MEDTESTE DENGUE IGG IGM KIT C/10 - MEDLEVENSOHN ****				
14459	TESTE RAPIDO HIV	3,00	KIT	102,60	307,80
	Observações: **** 4385 - HIV TRILINE CX C/25 TESTES - WAMA ****				
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1.200,00	UN	0,48	578,40
	Observações: **** TAMANHO 5,0ML **** - 004346 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (AMARELO) A VACUO EM VIDRO COM REAGENTE TAM. 5,0ML - CRALPLAST				
829397	MICROTUBO PARA COLETA DE SANGUE EDTA " ROXO" - INFANTIL	100,00	UN	0,39	39,00
	Observações: **** 004343 - MICROTUBO P/COLETA (ROXO) EDTA K2 C/50 500UL - CRALPLAST ****				
830014	EQUIPO TRANSFUSÃO SANGUINEA	100,00	UN	6,74	674,00
	Observações: **** 001153 - EQUIPO TRANSF SANGUE CAM2 / L. LOCK / 1,5M (COMPLETO) - EMBRAMED ****				
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	2,00	CX	35,00	70,00
	Observações: **** 000586 - AGULHA P COLETA A VACUO 25 X 8 (21G 1 VERDE CLARO) - (SW) LABOR IMPORT ****				

Valor Total: 3.463,20
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

Identificação do emitente

VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
RUA GREGORIO MATOS GUERRA, 190
SANTA CRUZ 78068290
Cuiaba MT
Telefone 6530650007
www.vallendiagnostica.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N.º000.012.396
SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
5124 0718 8491 4300 0138 5500 1000 0123 9610 0037 1889

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VEND MERC ADQUI/RECE TERC		151240053344463	01/07/2024 16:40:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	
135134684		18.849.143/0001-38	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		96.295.654/0008-35	01/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVN BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	01/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Campo Novo do Parecis		MT	

HORA DE SAÍDA: 16:40:07

FATURA

001º 29/07/2024 R$ 1366,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	Base Calc.ICMS Substituição	Valor ICMS Substituição	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.351,48	229,74	0,00	0,00	1.331,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓR	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.366,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARVALIMA TRANSPORTES LTDA	0 Remetente				33070814001042

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MANOEL JOSE DE ARRUDA, 1891 .	Cuiaba	MT	133409147

QUANTIDADE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	DESC.	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ.ICMS.	ALÍQ. IPI
01005	TROPONINA I KIT COM 20 TESTES - BIOCON Valor Aproximado dos Tributos: R$ 104,68 Fonte: IBPT Lote:30052023M2 Qtde: 6,000 Fabr:21/05/2023 Validade:20/05/2025	38221990	200	5102	KIT	6,000	100,0000	600,00	0,00	615,76	104,68	0,00	17,00	0,00
01280	PONTEIRA AMARELA GILSON 0-200UL C/1000 FIRSTLAB Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2,40 Federal; R$ 2,38 Estadual. Fonte: IBPT 0EBB1B Lote:12312000080 Qtde: 1.000 Fabr:28/08/2023 Validade:28/08/2032	39269040	200	5102	PCT	1.000	14,0000	14,00	0,00	14,37	2,44	0,00	17,00	0,00
01281	PONTEIRA AZUL GILSON 200-1000 C/500 FIRSTLAB Valor Aproximado dos Tributos: R$ 3,25 Federal; R$ 3,23 Estadual. Fonte: IBPT 0EBB1B Lote:12307000021 Qtde: 1.000 Fabr:30/01/2023 Validade:01/01/2032	39269040	200	5102	PCT	1.000	19,0000	19,00	0,00	19,50	3,31	0,00	17,00	0,00
01044	SORO ANTI-A MONOCLONAL 10ML - EBRAM Valor Aproximado dos Tributos: R$ 4,98 Fonte: IBPT Lote:07590A0312 Qtde: 1.000 Fabr:13/03/2024 Validade:28/02/2026	38221300	000	5102	UN	1.000	24,0000	24,00	0,00	24,00	4,08	0,00	17,00	0,00
01045	SORO ANTI-B MONOCLONAL 10ML - EBRAM Valor Aproximado dos Tributos: R$ 4,98 Fonte: IBPT Lote:07434E0229 Qtde: 1.000 Fabr:01/03/2024 Validade:31/10/2025	38221300	000	5102	UN	1.000	24,0000	24,00	0,00	24,00	4,08	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 107,27 Federal; R$ 116,11 Estadual. Fonte: IBPT
Vendedor: CELSO DA SILVA FERNANDES, Orcamento/Pedido: 000015523
CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO 03/2022 ORDEM DE COMPRA: 10201

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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

RECEBEMOS DE VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA CNPJ: 18.849.143/0001-38
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DATA DA EMISSÃO: 01/07/2024 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.366,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CPF/RG:
	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	

NF-E
Nº 000.012.396
SÉRIE 1

Vallen DIAGNOSTICA

Identificação do emitente
VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
RUA GREGORIO MATOS GUERRA 190
SANTA CRUZ 78068260
Cuiaba MT
Telefone 8530550007
www.vallendiagnostica.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N.º000.012.396
SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
5124 0718 8491 4300 0138 5500 1000 0123 9610 0037 1889
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VEND MERC ADQUI/RECE TERC		151240053344463	01/07/2024 16:40:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
135134684		18.849.143/0001-38

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	DESC.	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
00019	T VACUO GEL 3,5ML AMARELO SEG C/ 50UND GREINER Valor Aproximado dos Tributos R$ 66,65 Federal R$ 66,30 Estadual. Fonte IBPT 0EBB1B Lote: C2404336 Qtde 10,000 Fabr 01/04/2024 Validade 01/07/2025	90183999	500	5102	PCT	10,000	39,0000	390,00	0,00	390,00	66,30	0,00	17,00	0,00
00543	BETA-HCG 25UI 50 TIRAS - ACRO BIOTECH Valor Aproximado dos Tributos R$ 15,33 Federal R$ 19,38 Estadual. Fonte IBPT 0EBB1B Lote HCG22100124ACO Qtde 3,000 Fabr 27/10/2022 Validade 30/09/2024	30021590	500	5102	KIT	3,000	38,0000	114,00	0,00	114,00	19,38	0,00	17,00	0,00
01294	SCALP A VACUO 21G CAIXA C/100 - DESCARPACK Valor Aproximado dos Tributos R$ 19,64 Federal R$ 24,82 Estadual. Fonte IBPT 0EBB1B Lote 2EFUAA0028 Qtde 2,000 Fabr:01/03/2023 Validade 28/02/2028	90183929	500	5102	CX	2,000	73,0000	146,00	0,00	149,84	25,47	0,00	17,00	0,00

Paula
Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos R$ 107,27 Federal R$ 116,11 Estadual. Fonte IBPT
Vendedor CELSO DA SILVA FERNANDES. Orcamento/Pedido 000015623
CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA 10201

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241

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

bluetr

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

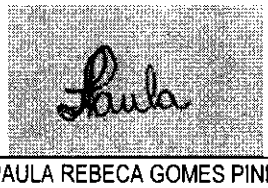
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1543 **Data:** 24/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
3775	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 21G SCALP A VACUO	2,00	UN
3994	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 23G SCALP A VACUO	2,00	UN
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.200,00	UN
5802	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	7,00	CAX
6403	TRIACEL	1,00	UND
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND
7341	OLEO DE IMERSAO - 200 ML	1,00	UN
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX
11051	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	5,00	CAX
12746	PONTEIRA AMARELA (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT
12747	PONTEIRA AZUL (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT
14459	TESTE RAPIDO HIV	5,00	KIT
14460	TESTE RAPIDO HCV	3,00	KIT
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	2,00	CAX
15901	LAMPADA HALOGEN 12V/20W COBAS C111	1,00	UN
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	3,00	CAX
17405	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA CAIXA COM 50 UNIDADES	3,00	CAX
18221	C.F.A.S CALIBRATOR FOR AUTOMATED SYTEMS- COBAS B111	1,00	CAX
18224	AMILASE - COBAS C111	1,00	CAX
18225	GAMA GT - COBAS C111	5,00	CAX
18229	CKMB- COBAS C111	5,00	CAX
18230	UREIA- COBAS C111	3,00	CAX
18231	CREATININA - COBAS C111	2,00	CAX
18232	CLEANER - COBAS C111	1,00	UN
18764	CK TOTAL- COBAS C111	4,00	UND
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1.200,00	UN
19258	PCR CX COM 200 TESTES C111	3,00	CAX
19549	BETA HCG TESTE RAPIDO - CAIXA COM 25 TESTES	3,00	CAX
19807	ALT - COBAS C111	2,00	UN
21508	BILIRRUBINA (BILT) C111	1,00	CAX
21509	BILIRRUBINA (BILD) C111	4,00	UN
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN
22348	REAGENTE ANTI-D (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN
22889	REVERCEL	1,00	UN
828453	MICRO CUVETTE SEGMENT - COBAS C111	1,00	CAX
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	3,00	CAX
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	3,00	BBN
829397	MICROTUBO PARA COLETA DE SANGUE EDTA " ROXO" - INFANTIL	100,00	UN
829399	ESCALPE A VACUO 25 G - PARA COLETA DE SANGUE	2,00	CAX
830014	EQUIPO TRANSFUSÃO SANGUINEA	100,00	UN
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	2,00	CX
896993	CFAS PROTEINS CALIBRADOR PCR COBAS C111	1,00	CAX
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	500,00	UN



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 02/2022

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10201 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 30/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1460 - M.S		2702 - VALLEN		2927 - DAZ MEDIC		Valor Vencedor	
				ligia		VALLEN		ALEXANDRE			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
3775	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 21G SCALP A VACUO	2	UN	45,0000	90,00	73,0000	146,00	0,0000	0,00	73,0000	146,00
3994	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 23G SCALP A VACUO	2	UN	30,0000	60,00	34,0000	68,00	78,0000	156,00	30,0000	60,00
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1200	UN	0,6318	758,16	0,5300	636,00	0,4390	526,80	0,4390	526,80
5802	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6	CAX	114,0900	684,54	100,0000	600,00	144,6800	868,08	100,0000	600,00
6403	TRIACEL	1	UND	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	390,0000	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1	UND	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	390,0000	390,00
7341	OLEO DE IMERSAO - 200 ML	1	UN	23,7600	23,76	0,0000	0,00	59,0000	59,00	23,7600	23,76
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA	4	CAX	0,0000	0,00	360,0000	1.440,00	316,8000	1.267,20	316,8000	1.267,20
11051	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	3	CAX	64,0000	192,00	85,0000	255,00	73,6500	220,95	64,0000	192,00
12746	PONTEIRA AMARELA (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1	PCT	26,1500	26,15	14,0000	14,00	36,9900	36,99	14,0000	14,00
12747	PONTEIRA AZUL (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1	PCT	50,0000	50,00	19,0000	19,00	59,0000	59,00	19,0000	19,00
14459	TESTE RAPIDO HIV	3	KIT	112,0000	336,00	110,0000	330,00	102,6000	307,80	102,6000	307,80
14460	TESTE RAPIDO HCV	2	KIT	80,0000	160,00	0,0000	0,00	120,8500	241,70	80,0000	160,00
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	2	CAX	354,5500	709,10	0,0000	0,00	0,0000	0,00	354,5500	709,10
15901	LAMPADA HALOGEN 12V/20W COBAS C111	1	UN	478,6000	478,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	478,6000	478,60
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	681,0600	1.362,12	0,0000	0,00	0,0000	0,00	681,0600	1.362,12
17405	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA CAIXA COM 50	3	CAX	9,4700	28,41	10,0000	30,00	0,0000	0,00	9,4700	28,41
18221	C.F.A.S CALIBRATOR FOR AUTOMATED SYTEMS- COBAS B111	1	CAX	556,5500	556,55	0,0000	0,00	0,0000	0,00	556,5500	556,55
18224	AMILASE - COBAS C111	1	CAX	628,9100	628,91	0,0000	0,00	0,0000	0,00	628,9100	628,91
18225	GAMA GT - COBAS C111	4	CAX	229,6400	918,56	0,0000	0,00	0,0000	0,00	229,6400	918,56
18229	CKMB- COBAS C111	4	CAX	314,9100	1.259,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00	314,9100	1.259,64

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

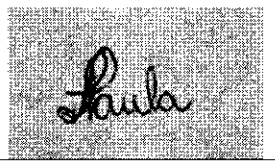
Cotação de Preços: 10201 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 30/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1460 - M.S		2702 - VALLEN		2927 - DAZ MEDIC		Valor Vencedor	
				ligia		VALLEN		ALEXANDRE			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18230	UREIA- COBAS C111	3	CAX	193,7000	581,10	0,0000	0,00	0,0000	0,00	193,7000	581,10
18231	CREATININA - COBAS C111	2	CAX	162,9100	325,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00	162,9100	325,82
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	232,4700	232,47	0,0000	0,00	0,0000	0,00	232,4700	232,47
18764	CK TOTAL- COBAS C111	3	UND	514,1200	1.542,36	0,0000	0,00	0,0000	0,00	514,1200	1.542,36
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1200	UN	1,0000	1.200,00	0,8200	984,00	0,4820	578,40	0,4820	578,40
19258	PCR CX COM 200 TESTES C111	3	CAX	1.012,8800	3.038,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1.012,8800	3.038,64
19549	BETA HCG TESTE RAPIDO - CAIXA COM 25 TESTES	3	CAX	49,0000	147,00	38,0000	114,00	0,0000	0,00	38,0000	114,00
19807	ALT - COBAS C111	2	UN	248,9900	497,98	0,0000	0,00	0,0000	0,00	248,9900	497,98
21508	BILIRRUBINA (BILT) C111	1	CAX	263,0900	263,09	0,0000	0,00	0,0000	0,00	263,0900	263,09
21509	BILIRRUBINA (BILD) C111	4	UN	106,6000	426,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	106,6000	426,40
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	24,8600	24,86	24,0000	24,00	25,6300	25,63	24,0000	24,00
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	24,8600	24,86	24,0000	24,00	25,6300	25,63	24,0000	24,00
22348	REAGENTE ANTI-D (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	40,7500	40,75	45,0000	45,00	48,5500	48,55	40,7500	40,75
22889	REVERCEL	1	UN	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	390,0000	390,00
828453	MICRO CUVETTE SEGMENT - COBAS C111	1	CAX	729,1000	729,10	0,0000	0,00	0,0000	0,00	729,1000	729,10
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	3	CAX	280,3700	841,11	0,0000	0,00	0,0000	0,00	280,3700	841,11
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	3	BBN	11,0000	33,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,0000	33,00
829397	MICROTUBO PARA COLETA DE SANGUE EDTA " ROXO" - INFANTIL	100	UN	0,8800	88,00	1,7200	172,00	0,3900	39,00	0,3900	39,00
829399	ESCALPE A VACUO 25 G - PARA COLETA DE SANGUE	2	CAX	20,0000	40,00	0,0000	0,00	78,0000	156,00	20,0000	40,00
830014	EQUIPO TRANSFUSÃO SANGUINEA	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,7400	674,00	6,7400	674,00
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	2	CX	36,3800	72,76	35,0000	70,00	35,0000	70,00	35,0000	70,00

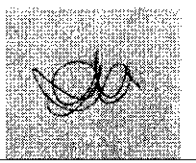
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 10201 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 30/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1460 - M.S		2702 - VALLEN		2927 - DAZ MEDIC		Valor Vencedor	
				ligia		VALLEN		ALEXANDRE			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
896993	CFAS PROTEINS CALIBRADOR PCR COBAS C111	1	CAX	980,0000	980,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	980,0000	980,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	500	UN	0,0000	0,00	0,7800	390,00	0,0000	0,00	0,7800	390,00
	Valor Total de Cotação				R$ 20.531,80		R$ 5.361,00		R$ 5.360,73		
	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$ 20.531,80**		**R$ 5.361,00**		**R$ 5.360,73**		**R$ 21.913,67**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS			
	Prazo de Entrega			10/07/2024		10/07/2024		05/07/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 17.119,47**		**R$ 1.331,00**		**R$ 3.463,20**		**R$ 21.913,67**



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

São Lucas Instituto

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: 1460 - M.S DIAGNOSTICOS LTDA

C.N.P.J.: 00.970.175/0003-93 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10201 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** MENSAL LABOLATORIO

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

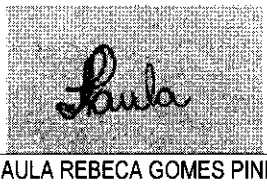
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3994	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 23G SCALP A VACUO	2,00	UN	30,00	60,00
6403	TRIACEL	1,00	UND	390,00	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND	390,00	390,00
7341	OLEO DE IMERSAO - 200 ML	1,00	UN	23,76	23,76
11051	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	3,00	CAX	64,00	192,00
14460	TESTE RAPIDO HCV	2,00	KIT	80,00	160,00
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	2,00	CAX	354,55	709,10
15901	LAMPADA HALOGEN 12V/20W COBAS C111	1,00	UN	478,60	478,60
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2,00	CAX	681,06	1.362,12
17405	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA CAIXA COM 50 UNIDADES	3,00	CAX	9,47	28,41
18221	C.F.A.S CALIBRATOR FOR AUTOMATED SYTEMS- COBAS B111	1,00	CAX	556,55	556,55
18224	AMILASE - COBAS C111	1,00	CAX	628,91	628,91
18225	GAMA GT - COBAS C111	4,00	CAX	229,64	918,56
18229	CKMB- COBAS C111	4,00	CAX	314,91	1.259,64
18230	UREIA- COBAS C111	3,00	CAX	193,70	581,10
18231	CREATININA - COBAS C111	2,00	CAX	162,91	325,82
18232	CLEANER - COBAS C111	1,00	UN	232,47	232,47
18764	CK TOTAL- COBAS C111	3,00	UND	514,12	1.542,36
19258	PCR CX COM 200 TESTES C111	3,00	CAX	1.012,88	3.038,64
19807	ALT - COBAS C111	2,00	UN	248,99	497,98
21508	BILIRRUBINA (BILT) C111	1,00	CAX	263,09	263,09
21509	BILIRRUBINA (BILD) C111	4,00	UN	106,60	426,40
22348	REAGENTE ANTI-D (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN	40,75	40,75
22889	REVERCEL	1,00	UN	390,00	390,00
828453	MICRO CUVETTE SEGMENT - COBAS C111	1,00	CAX	729,10	729,10
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	3,00	CAX	280,37	841,11
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	3,00	BBN	11,00	33,00
829399	ESCALPE A VACUO 25 G - PARA COLETA DE SANGUE	2,00	CAX	20,00	40,00
896993	CFAS PROTEINS CALIBRADOR PCR COBAS C111	1,00	CAX	980,00	980,00

Valor Total: 17.119,47

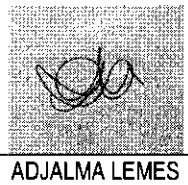
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

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
Contabil 03/2022

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

São Lucas Instituto

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: 2702 - VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

C.N.P.J.: 18.849.143/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10201 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** MENSAL LABOLATORIO

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

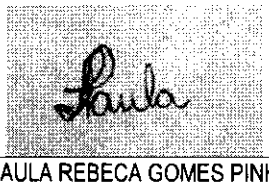
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3775	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 21G SCALP A VACUO	2,00	UN	73,00	146,00
5802	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6,00	CAX	100,00	600,00
12746	PONTEIRA AMARELA (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT	14,00	14,00
12747	PONTEIRA AZUL (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT	19,00	19,00
19549	BETA HCG TESTE RAPIDO - CAIXA COM 25 TESTES	3,00	CAX	38,00	114,00
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN	24,00	24,00
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN	24,00	24,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	500,00	UN	0,78	390,00

Valor Total: 1.331,00

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 10201 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** MENSAL LABOLATORIO

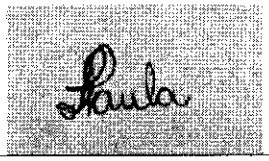
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

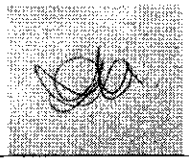
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.200,00	UN	0,44	526,80
	Observações: **** TAM. 5,0ML **** - 003834 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (ROXO) A VACUOEM VIDRO COM REAGENTE TAM. 5,0ML- VACUPLAST				
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX	316,80	1.267,20
	Observações: **** 004140 - MEDTESTE DENGUE IGG IGM KIT C/10 - MEDLEVENSOHN ****				
14459	TESTE RAPIDO HIV	3,00	KIT	102,60	307,80
	Observações: **** 4385 - HIV TRILINE CX C/25 TESTES - WAMA ****				
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1.200,00	UN	0,48	578,40
	Observações: **** TAMANHO 5,0ML **** - 004346 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (AMARELO) A VACUO EM VIDRO COM REAGENTE TAM. 5,0ML - CRALPLAST				
829397	MICROTUBO PARA COLETA DE SANGUE EDTA " ROXO" - INFANTIL	100,00	UN	0,39	39,00
	Observações: **** 004343 - MICROTUBO P/COLETA (ROXO) EDTA K2 C/50 500UL - CRALPLAST ****				
830014	EQUIPO TRANSFUSÃO SANGUINEA	100,00	UN	6,74	674,00
	Observações: **** 001153 - EQUIPO TRANSF SANGUE CAM2 / L. LOCK / 1,5M (COMPLETO) - EMBRAMED ****				
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	2,00	CX	35,00	70,00
	Observações: **** 000586 - AGULHA P COLETA A VACUO 25 X 8 (21G 1 VERDE CLARO) - (SW) LABOR IMPORT ****				

Valor Total: 3.463,20
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.S. DIAGNOSTICA LTDA

AVENIDA JOÃO EUGÊNIO GONÇALVES PINHEIRO, 284
AREÃO - CEP: 78010-308
CUIABÁ - MT
Telefone: (65) 3634-5170

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000109270

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0700 9701 7500 0393 5500 1000 1092 7014 9663 9643

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	151240053274636

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
134595408		00.970.175/0003-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	01/07/24 15:43

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL 1629	CENTRO	78360-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173914	MT		

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

FATURA / DUPLICATA
109270/001 29/07/24 R$ 1.170,00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	B. CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUB. T.	VALOR ICMS SUB. T. FCP	VALOR IMP. IMP.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.170,00	198,90	0,00	0,00	0,00	0,00	19,32	1.170,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR ICMS DESON.	OUTRAS DESP. ACESSÓRI	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,92	1.170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	MOD. FRETE (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO, 2-TERCEIROS, 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALT BRASIL ADM. LOGISTICA E TRANSPORTE	0				04716649000164

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MANOEL JOSE DE ARRUDA, 2866 S/N GRANDE TE	CUIABA	MT	132046164

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	CAIXAS		0112452	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
41223	TRIACEL (I-II) 2X10 ML - BSA38 - FRESENIUS LOTE 71WEHEB VAL 19/07/2024	38221300	000	5102	FR	1,000	390,00	390,00	390,00	66,30	0,00	17,0	0,00
41224	CONTROCEL FR 10ML - BSA39 - FRESENIUS LOTE 71WE1EM VAL 19/07/2024	38221300	000	5102	FR	1,000	390,00	390,00	390,00	66,30	0,00	17,0	0,00
41225	REVERCEL (A1-B) 2X10ML - BSA37 - FRESENIUS LOTE 71WEHEF VAL 19/07/2024	38221300	000	5102	FR	1,000	390,00	390,00	390,00	66,30	0,00	17,0	0,00

ATENÇÃO
LOTE COM CURTO VENCIMENTO

Edgar de Almeida Santos
PLACA - JYM5031
Motorista Terceirizado

Paula
Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula
Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

PREZADO CLIENTE
[illegible]
ENTREGUE NÃO
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕE
[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLIC ADJALMA CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTÃO 03/2022
ORDEM DE COMPRA 10201 BANCO DO BRASIL AGENCIA 2936X CONTA CORRENTE 101 114 6 - N/PEDIDO 050949 - Lei n 10.637/2002, artigo 2 Lei n 10.833/2003, artigo 2 - O ARQUIVO XML REFERENTE A ESTE DOCUMENTO SERÁ ENVIADO PARA
luci.pinheiro@institutosocialsaolucas.com.br;jamaia.victor@institutosocialsaolucas.com.br - MERCADORIA SERÁ ENCAMINHADA ATÉ A TRANSPORTADORA INDICADA POR ALT BRASIL ADM. LOGISTICA E TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

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

Requisição de Insumos

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: 1543 **Data:** 24/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
3775	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 21G SCALP A VACUO	2,00	UN
3994	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 23G SCALP A VACUO	2,00	UN
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.200,00	UN
5802	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	7,00	CAX
6403	TRIACEL	1,00	UND
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND
7341	OLEO DE IMERSAO - 200 ML	1,00	UN
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX
11051	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	5,00	CAX
12746	PONTEIRA AMARELA (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT
12747	PONTEIRA AZUL (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT
14459	TESTE RAPIDO HIV	5,00	KIT
14460	TESTE RAPIDO HCV	3,00	KIT
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	2,00	CAX
15901	LAMPADA HALOGEN 12V/20W COBAS C111	1,00	UN
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	3,00	CAX
17405	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA CAIXA COM 50 UNIDADES	3,00	CAX
18221	C.F.A.S CALIBRATOR FOR AUTOMATED SYTEMS- COBAS B111	1,00	CAX
18224	AMILASE - COBAS C111	1,00	CAX
18225	GAMA GT - COBAS C111	5,00	CAX
18229	CKMB- COBAS C111	5,00	CAX
18230	UREIA- COBAS C111	3,00	CAX
18231	CREATININA - COBAS C111	2,00	CAX
18232	CLEANER - COBAS C111	1,00	UN
18764	CK TOTAL- COBAS C111	4,00	UND
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1.200,00	UN
19258	PCR CX COM 200 TESTES C111	3,00	CAX
19549	BETA HCG TESTE RAPIDO - CAIXA COM 25 TESTES	3,00	CAX
19807	ALT - COBAS C111	2,00	UN
21508	BILIRRUBINA (BILT) C111	1,00	CAX
21509	BILIRRUBINA (BILD) C111	4,00	UN
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN
22348	REAGENTE ANTI-D (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN
22889	REVERCEL	1,00	UN
828453	MICRO CUVETTE SEGMENT - COBAS C111	1,00	CAX
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	3,00	CAX
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	3,00	BBN
829397	MICROTUBO PARA COLETA DE SANGUE EDTA " ROXO" - INFANTIL	100,00	UN
829399	ESCALPE A VACUO 25 G - PARA COLETA DE SANGUE	2,00	CAX
830014	EQUIPO TRANSFUSÃO SANGUINEA	100,00	UN
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	2,00	CX
896993	CFAS PROTEINS CALIBRADOR PCR COBAS C111	1,00	CAX
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	500,00	UN

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
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 10201 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 30/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1460 - M.S		2702 - VALLEN		2927 - DAZ MEDIC		Valor Vencedor	
				ligia		VALLEN		ALEXANDRE			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
3775	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 21G SCALP A VACUO	2	UN	45,0000	90,00	73,0000	146,00	0,0000	0,00	73,0000	146,00
3994	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 23G SCALP A VACUO	2	UN	30,0000	60,00	34,0000	68,00	78,0000	156,00	30,0000	60,00
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1200	UN	0,6318	758,16	0,5300	636,00	0,4390	526,80	0,4390	526,80
5802	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6	CAX	114,0900	684,54	100,0000	600,00	144,6800	868,08	100,0000	600,00
6403	TRIACEL	1	UND	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	390,0000	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1	UND	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	390,0000	390,00
7341	OLEO DE IMERSAO - 200 ML	1	UN	23,7600	23,76	0,0000	0,00	59,0000	59,00	23,7600	23,76
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA	4	CAX	0,0000	0,00	360,0000	1.440,00	316,8000	1.267,20	316,8000	1.267,20
11051	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	3	CAX	64,0000	192,00	85,0000	255,00	73,6500	220,95	64,0000	192,00
12746	PONTEIRA AMARELA (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1	PCT	26,1500	26,15	14,0000	14,00	36,9900	36,99	14,0000	14,00
12747	PONTEIRA AZUL (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1	PCT	50,0000	50,00	19,0000	19,00	59,0000	59,00	19,0000	19,00
14459	TESTE RAPIDO HIV	3	KIT	112,0000	336,00	110,0000	330,00	102,6000	307,80	102,6000	307,80
14460	TESTE RAPIDO HCV	2	KIT	80,0000	160,00	0,0000	0,00	120,8500	241,70	80,0000	160,00
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	2	CAX	354,5500	709,10	0,0000	0,00	0,0000	0,00	354,5500	709,10
15901	LAMPADA HALOGEN 12V/20W COBAS C111	1	UN	478,6000	478,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	478,6000	478,60
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	681,0600	1.362,12	0,0000	0,00	0,0000	0,00	681,0600	1.362,12
17405	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA CAIXA COM 50	3	CAX	9,4700	28,41	10,0000	30,00	0,0000	0,00	9,4700	28,41
18221	C.F.A.S CALIBRATOR FOR AUTOMATED SYTEMS- COBAS B111	1	CAX	556,5500	556,55	0,0000	0,00	0,0000	0,00	556,5500	556,55
18224	AMILASE - COBAS C111	1	CAX	628,9100	628,91	0,0000	0,00	0,0000	0,00	628,9100	628,91
18225	GAMA GT - COBAS C111	4	CAX	229,6400	918,56	0,0000	0,00	0,0000	0,00	229,6400	918,56
18229	CKMB- COBAS C111	4	CAX	314,9100	1.259,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00	314,9100	1.259,64

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 05/2022

Cotação de Preços: 10201 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 30/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1460 - M.S		2702 - VALLEN		2927 - DAZ MEDIC		Valor Vencedor	
				ligia		VALLEN		ALEXANDRE			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18230	UREIA- COBAS C111	3	CAX	193,7000	581,10	0,0000	0,00	0,0000	0,00	193,7000	581,10
18231	CREATININA - COBAS C111	2	CAX	162,9100	325,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00	162,9100	325,82
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	232,4700	232,47	0,0000	0,00	0,0000	0,00	232,4700	232,47
18764	CK TOTAL- COBAS C111	3	UND	514,1200	1.542,36	0,0000	0,00	0,0000	0,00	514,1200	1.542,36
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1200	UN	1,0000	1.200,00	0,8200	984,00	0,4820	578,40	0,4820	578,40
19258	PCR CX COM 200 TESTES C111	3	CAX	1.012,8800	3.038,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1.012,8800	3.038,64
19549	BETA HCG TESTE RAPIDO - CAIXA COM 25 TESTES	3	CAX	49,0000	147,00	38,0000	114,00	0,0000	0,00	38,0000	114,00
19807	ALT - COBAS C111	2	UN	248,9900	497,98	0,0000	0,00	0,0000	0,00	248,9900	497,98
21508	BILIRRUBINA (BILT) C111	1	CAX	263,0900	263,09	0,0000	0,00	0,0000	0,00	263,0900	263,09
21509	BILIRRUBINA (BILD) C111	4	UN	106,6000	426,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	106,6000	426,40
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	24,8600	24,86	24,0000	24,00	25,6300	25,63	24,0000	24,00
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	24,8600	24,86	24,0000	24,00	25,6300	25,63	24,0000	24,00
22348	REAGENTE ANTI-D (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	40,7500	40,75	45,0000	45,00	48,5500	48,55	40,7500	40,75
22889	REVERCEL	1	UN	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	390,0000	390,00
828453	MICRO CUVETTE SEGMENT - COBAS C111	1	CAX	729,1000	729,10	0,0000	0,00	0,0000	0,00	729,1000	729,10
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	3	CAX	280,3700	841,11	0,0000	0,00	0,0000	0,00	280,3700	841,11
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	3	BBN	11,0000	33,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,0000	33,00
829397	MICROTUBO PARA COLETA DE SANGUE EDTA " ROXO" - INFANTIL	100	UN	0,8800	88,00	1,7200	172,00	0,3900	39,00	0,3900	39,00
829399	ESCALPE A VACUO 25 G - PARA COLETA DE SANGUE	2	CAX	20,0000	40,00	0,0000	0,00	78,0000	156,00	20,0000	40,00
830014	EQUIPO TRANSFUSÃO SANGUINEA	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,7400	674,00	6,7400	674,00
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	2	CX	36,3800	72,76	35,0000	70,00	35,0000	70,00	35,0000	70,00

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

Cotação de Preços: 10201 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 30/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1460 - M.S		2702 - VALLEN		2927 - DAZ MEDIC		Valor Vencedor	
				ligia		VALLEN		ALEXANDRE			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
896993	CFAS PROTEINS CALIBRADOR PCR COBAS C111	1	CAX	980,0000	980,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	980,0000	980,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	500	UN	0,0000	0,00	0,7800	390,00	0,0000	0,00	0,7800	390,00
	Valor Total de Cotação				R$ 20.531,80		R$ 5.361,00		R$ 5.360,73		
	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$ 20.531,80**		**R$ 5.361,00**		**R$ 5.360,73**		**R$ 21.913,67**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS			
	Prazo de Entrega			10/07/2024		10/07/2024		05/07/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 17.119,47**		**R$ 1.331,00**		**R$ 3.463,20**		**R$ 21.913,67**

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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1460 - M.S DIAGNOSTICOS LTDA

C.N.P.J.: 00.970.175/0003-93 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10201 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** MENSAL LABOLATORIO

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

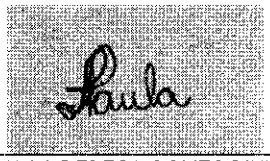
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3994	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 23G SCALP A VACUO	2,00	UN	30,00	60,00
6403	TRIACEL	1,00	UND	390,00	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND	390,00	390,00
7341	OLEO DE IMERSAO - 200 ML	1,00	UN	23,76	23,76
11051	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	3,00	CAX	64,00	192,00
14460	TESTE RAPIDO HCV	2,00	KIT	80,00	160,00
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	2,00	CAX	354,55	709,10
15901	LAMPADA HALOGEN 12V/20W COBAS C111	1,00	UN	478,60	478,60
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2,00	CAX	681,06	1.362,12
17405	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA CAIXA COM 50 UNIDADES	3,00	CAX	9,47	28,41
18221	C.F.A.S CALIBRATOR FOR AUTOMATED SYTEMS- COBAS B111	1,00	CAX	556,55	556,55
18224	AMILASE - COBAS C111	1,00	CAX	628,91	628,91
18225	GAMA GT - COBAS C111	4,00	CAX	229,64	918,56
18229	CKMB- COBAS C111	4,00	CAX	314,91	1.259,64
18230	UREIA- COBAS C111	3,00	CAX	193,70	581,10
18231	CREATININA - COBAS C111	2,00	CAX	162,91	325,82
18232	CLEANER - COBAS C111	1,00	UN	232,47	232,47
18764	CK TOTAL- COBAS C111	3,00	UND	514,12	1.542,36
19258	PCR CX COM 200 TESTES C111	3,00	CAX	1.012,88	3.038,64
19807	ALT - COBAS C111	2,00	UN	248,99	497,98
21508	BILIRRUBINA (BILT) C111	1,00	CAX	263,09	263,09
21509	BILIRRUBINA (BILD) C111	4,00	UN	106,60	426,40
22348	REAGENTE ANTI-D (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN	40,75	40,75
22889	REVERCEL	1,00	UN	390,00	390,00
828453	MICRO CUVETTE SEGMENT - COBAS C111	1,00	CAX	729,10	729,10
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	3,00	CAX	280,37	841,11
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	3,00	BBN	11,00	33,00
829399	ESCALPE A VACUO 25 G - PARA COLETA DE SANGUE	2,00	CAX	20,00	40,00
896993	CFAS PROTEINS CALIBRADOR PCR COBAS C111	1,00	CAX	980,00	980,00

Valor Total: 17.119,47

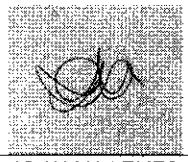
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

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

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: 2702 - VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

C.N.P.J.: 18.849.143/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10201 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** MENSAL LABOLATORIO

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

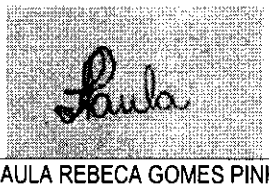
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3775	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 21G SCALP A VACUO	2,00	UN	73,00	146,00
5802	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6,00	CAX	100,00	600,00
12746	PONTEIRA AMARELA (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT	14,00	14,00
12747	PONTEIRA AZUL (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT	19,00	19,00
19549	BETA HCG TESTE RAPIDO - CAIXA COM 25 TESTES	3,00	CAX	38,00	114,00
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN	24,00	24,00
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN	24,00	24,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	500,00	UN	0,78	390,00

Valor Total: 1.331,00

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 10201 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** MENSAL LABOLATORIO

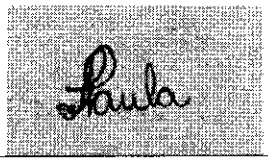
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

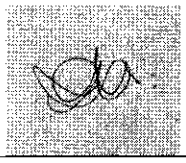
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.200,00	UN	0,44	526,80
	Observações: **** TAM. 5,0ML **** - 003834 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (ROXO) A VACUOEM VIDRO COM REAGENTE TAM. 5,0ML- VACUPLAST				
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX	316,80	1.267,20
	Observações: **** 004140 - MEDTESTE DENGUE IGG IGM KIT C/10 - MEDLEVENSOHN ****				
14459	TESTE RAPIDO HIV	3,00	KIT	102,60	307,80
	Observações: **** 4385 - HIV TRILINE CX C/25 TESTES - WAMA ****				
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1.200,00	UN	0,48	578,40
	Observações: **** TAMANHO 5,0ML **** - 004346 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (AMARELO) A VACUO EM VIDRO COM REAGENTE TAM. 5,0ML - CRALPLAST				
829397	MICROTUBO PARA COLETA DE SANGUE EDTA " ROXO" - INFANTIL	100,00	UN	0,39	39,00
	Observações: **** 004343 - MICROTUBO P/COLETA (ROXO) EDTA K2 C/50 500UL - CRALPLAST ****				
830014	EQUIPO TRANSFUSÃO SANGUINEA	100,00	UN	6,74	674,00
	Observações: **** 001153 - EQUIPO TRANSF SANGUE CAM2 / L. LOCK / 1,5M (COMPLETO) - EMBRAMED ****				
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	2,00	CX	35,00	70,00
	Observações: **** 000586 - AGULHA P COLETA A VACUO 25 X 8 (21G 1 VERDE CLARO) - (SW) LABOR IMPORT ****				

Valor Total: 3.463,20
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

De acordo com a NFe: 000.208.890 Série: 000

Valor: 908.41 PEDIDO: 488330

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 488330. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DISTRIBUIDORA BRASIL

DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
RUA MP 06, LOTE 01, QD 16 A, 304 MONTE IBOR
CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872
Fone/fax: (62) 3285-1660/3285-1650

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.208.890
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0707 6406 1700 0110 5500 0000 2088 9012 4214 9217

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VEND.MERC.ADQUIREC.TERC.DEST. CONTRIBUI	152247719123786 01/07/2024 16:12:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
163958800	137025661	07.640.617/0001-10

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	01/07/2024 16:12

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BRASIL , 1629 -	CENTRO	78.360-000	01/07/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11) 4617-3914			

ATENÇÃO

DUPLICATA		
001	31/07/2024	908,41

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
756,98	90,84			908,41

CONFIRA OS VOLUMES NO ATO

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	DA ENTREGA, RECLAMAÇÕES	0,00	908,41

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
S S TRANSPORTES LOGISTICA FARMACEUTICA GO	8				09.461.008/0003-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV V 8 QUADRA 320 LOTE 33	APARECIDA DE GOIANIA	GO	106015923

SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0016552	*DIPIRONA 500MG C/PR C/240 (G) Desconto de desoneracao: 0 FCI BF7C5646-32BB-485C-8ED5-8F9DA4350FC4 Marca: LMS Data Fabricacao: 15/03/2024	4A4752	15/03/2026	30049069	520	6.108	CX	1	0,00	35,71200	0,00	35,71	29,76	3,57	0,00	12,00	0,00
0009679	CT. TIAMINA INJ 100MG/ML 1ML C/50 (ACESYT) Desconto de desoneracao: 0 FCI Marca: CITOPHARMA Data Fabricacao: 22/04/2024	24040017	22/04/2026	30045090	020	6.108	CX	2	0,00	436,35000	0,00	872,70	727,22	87,27	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF destinatario R$ 45,42 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 45,42
PEDIDO 0488330 NUMERO INTERNO 0214921 DADOS BANCARIOS B BRASIL AG 4148-3 C/C 32578-3.
ORDEM DE COMPRA N§10240 CONTRATO DE GESTAO 03/2022
(66)3423 2800. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO

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

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

Luci Paula R. G. Pinheiro
Gestora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56243

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA Anapolis - 37.844.479/0002-33
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 097748
SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 97748
Folha 1
1 / 1

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib 1622477 9241493 01/07/2024 16:06:56

3 - Regime Normal	106807412	139764631	37.844.479/0002-33

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS — 96.295.654/0008-35 — 01/07/2024

AVENIDA BRASIL, 1629 — CENTRO — 78.360-000

Campo Novo do Parecis — MT Brasil — (11)96866-1023

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS — 96.295.654/0008-35

AVENIDA BRASIL, 1629 — CENTRO — 78.360-000

Campo Novo do Parecis — MT Brasil

97748	2.040,00	0,00	2.040,00

001	31/07/2024	2.040,00

FORMA DE PAGAMENTO — VALOR
Boleto Bancario — 2.040,00

2.040,00	244,80	0,00	0,00		2.040,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	346,80	2.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	REMETENTE				09.296.295/0010-50
ALAMEDA 4 SN AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA	Goiania			GO	104626356

1	CX		0	2,000	1,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

BIOGUT S 2-0 1/2 R 5 0-75CM										
LE 2050 0398 Val 19 03 29 LN 139										
AES PGA 1 AG1/2 CI 4,0-75CM										
LE 2004 0292 Val 11 09 29 LN 139										

Paula
Enfa Paula R. G. Pinheiro
Chefera Administrativa

Caixa Nº 2267 Pedido referente a OC10.811 OHC08446 10 Pedido: 39490
Valor do ICMS para a UF de Destino: R$ = 162,00

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241/3

NF-e emitida pelo Odoo-NFE http://www.odoo.com.br

Tiradentes Medico Hospitalar Ltda

RUA VILA MARIA 343, 0
BAU
Cuiaba
MT
CEP: 78008060
TELEFONE: 6536214030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.050.344
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5124 0701 5361 3500 0562 5500 0000 0503 4416 3060 0174

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadoria adquirida/recebida de terceiros	151240053411952 - 01/07/2024 17:29:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
00132178354		01.536.135/0005-62

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	01/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 HOSPITAL EUCLIDES HORST	CENTRO		78360-000	01/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Campo Novo do Parecis	(11) 4617-3914	MT		14:17:45

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	31/07/2024	7.235,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.235,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.235,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
CARVALIMA TRANSPORTES LTDA	0 - Rem.				33.070.814/0010-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rod. Palmiro Paes de Barros, no 2700	CUIABA	MT	0013340914 7

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				46,000	46,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0311428	FILME DVE CL 20X25 C 125 1735373 CEST: 13.001.02 1735372 ISENTO DE ICMS CONFORME ANEXO DO CONVENIO ICMS 1/99. Lote nr.: 048902205C	37011010	2	40	5102	UN	10,0000	384,5000	3.845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0311431	FILME DVE CL 35X43 C 125 1735422 CEST: 13.001.02 1735422 ISENTO DE ICMS CONFORME ANEXO DO CONVENIO ICMS 1/99. Lote nr.: 048799201C	37011010	2	40	5102	UN	1,0000	1.130,0000	1.130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0311431	FILME DVE CL 35X43 C 125 1735422 CEST: 13.001.02 1735422 ISENTO DE ICMS CONFORME ANEXO DO CONVENIO ICMS 1/99. Lote nr.: 048798232E	37011010	2	40	5102	UN	2,0000	1.130,0000	2.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 000053 JUCINEI ASSUNCAO AGUIAR Total tributos aproximados 0,00 CAMPO NOVO DO PARECIS - CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ? ORDEM DE COMPRA 10309

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. ...
Farmacêutica
CRF 56241

ATENÇÃO
PARA NÃO ... SOLICITAR O
... POR LIGAR PARA
... OU SOLICITAR VIA EMAIL
...@tiradentessaude.com.br

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENDERECO P/ENTREGA. AV BRASIL BAIRRO: C ENTRO CEP. 78360-000 CIDADE: Campo Novo do Parecis - MT	INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 Contrato: 03/2022

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

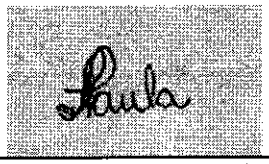
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1552 **Data:** 25/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
900651	FILME P/ RAIO X 20CMX25CM CX C/ 125UND	10,00	CAX



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10309 **Data:** 25/06/2024 **Prazo de Cotação:** 25/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2327 - TIRADENTES		2411 - VERA CRUZ		3103 - LUVERMED		Valor Vencedor	
				JUCINEI		FABRICIO		luvermed@gmail.com			
				Vencedor Total		Cotado		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
11891	FILME PARA TOMOGRAFIA DRYVIEW DVE REF 1735422 35X43 CM CX	3	CAX	1.130,0000	3.390,00	1.185,4000	3.556,20	1.150,5000	3.451,50	1.130,0000	3.390,00
900651	FILME P/ RAIO X 20CMX25CM CX C/ 125UND	10	CAX	384,5000	3.845,00	395,4000	3.954,00	402,3000	4.023,00	384,5000	3.845,00
	Valor Total de Cotação				R$ 7.235,00		R$ 7.510,20		R$ 7.474,50		
	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$ 7.235,00**		**R$ 7.510,20**		**R$ 7.474,50**		**R$ 7.235,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			10/07/2024		10/07/2024		10/07/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 7.235,00**		**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 7.235,00**

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

São Lucas Instituto

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: 2327 - TIRADENTES MEDICO HOSPITALAR LTDA

C.N.P.J.: 01.536.135/0005-62 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10309 **Data:** 25/06/2024 **Motivo:** FILMES - RAIO X

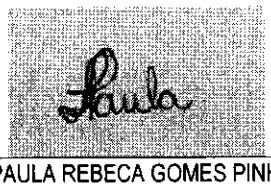
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

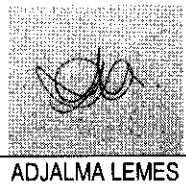
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
11891	FILME PARA TOMOGRAFIA DRYVIEW DVE REF 1735422 35X43 CM CX C/125UN	3,00	CAX	1.130,00	3.390,00
900651	FILME P/ RAIO X 20CMX25CM CX C/ 125UND	10,00	CAX	384,50	3.845,00

Valor Total:	7.235,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**7.235,00**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Recebemos de PRODETER - MT PROD. P/ HIGIENIZACAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 01/07/2024 Dest/Reme: [14029] - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 6.803,57

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.104.747
Série 001

PRODETER - MT PROD. P/ HIGIENIZACAO LTDA

RUA 09 - QUADRA 26 LOTE 08, 92 - MORADA DOS NOBRES - CUIABA - MT - CEP: 78068-115
Fone: (65)3317-2737

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.104.747
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0709 0893 6700 0106 5500 1000 1047 4714 6778 9491

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
211240004648070 01/07/2024 14:38:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	CNPJ
132457758		09.089.367/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
[14029] - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	01/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1639	CENTRO		78360-000	01/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(65)3557-5729		16:16:10

FATURA

DADOS DA FATURA — Número: 104747 - Valor Original: R$ 6.803,57 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 6.803,57

PARCELAS

Número	104747/1
Vencimento	31/07/2024
Valor	R$ 6.803,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
3.294,57	559,08	0,00	0,00	2.309,12 (33,94 %)	6.803,57
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR APROX. TRIBUTOS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALT BRASIL TRANSPORTES RODOVIARIOS	0 - REMETENTE				16.980.492/0001-65
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MANOEL DE ARRUDA 2866	CUIABA			MT	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
				296,500	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
5766	DETERGENTE NEUTRO 5 LT	34022000	000	5102	BD	1,000	1.951,07	0,00	1.951,07	1.951,07	337,55	0,00	18,00
1375	DETERGENTE ALCALINO 20 LT	34022000	000	5102	BD	1,000	1.835,22	0,00	1.835,22	1.835,22	317,53	0,00	18,00
1870	DETERGENTE ENZIMATICO 5 LT	34022000	000	5102	BD	1,000	1.755,00	0,00	1.755,00	0,00	0,00	0,00	18,00
1886	DESENGRAXANTE 5 LT	38089419	000	5102	BD	1,000	1.237,28	0,00	1.237,28	0,00	0,00	0,00	18,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
INSTITUTO SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS / TP BRASIL - MUROSSO REGISTRADO - VANDERSON / ORDEM DE COMPRA NR: 0 - Valor Aproximado dos Tributos - R$ 2.309,12 (33,94%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutico
CRF 5624

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido: 02/07/2024

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/07/2024 08:13:39

Powered by Logos

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

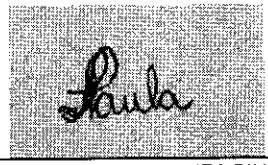
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1555 **Data:** 25/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
5891	DETERTEX SOUR LIQUIDO BOMBONA C/50L (PRODETER)	1,00	UN
9821	DETERTEX 3000 50 LITROS (PRODETER)	2,00	UN
21494	DETERTEX 700 ADTIV BOMBONA C/50L (PRODETER)	1,00	UN
828458	DETERTEX AL OVY - PRODETER - 50LT (ALVEJANTE)	1,00	BB



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

São Lucas Instituto

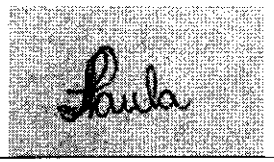
Cotação de Preços

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

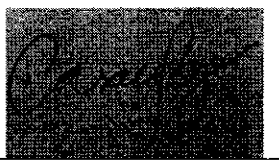
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10321 **Data:** 25/06/2024 **Prazo de Cotação:** 26/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2797 - PRODETER MATO VENDAS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5891	DETERTEX SOUR LIQUIDO BOMBONA C/50L (PRODETER)	1	UN	1.021,0700	1.021,07	1.021,0700	1.021,07
9821	DETERTEX 3000 50 LITROS (PRODETER)	2	UN	1.755,0000	3.510,00	1.755,0000	3.510,00
21494	DETERTEX 700 ADTIV BOMBONA C/50L (PRODETER)	1	UN	1.035,2000	1.035,20	1.035,2000	1.035,20
828458	DETERTEX AL OVY - PRODETER - 50LT (ALVEJANTE)	1	BB	1.237,3000	1.237,30	1.237,3000	1.237,30
	Valor Total de Cotação				R$ 6.803,57		
	Desconto				R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 6.803,57**		**R$ 6.803,57**
	Condição de Pagamento				FATURADO - 30 DIAS		
	Prazo de Entrega				10/07/2024		
	Qualificação (Score)				0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 6.803,57**		**R$ 6.803,57**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

São Lucas Instituto

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: 2797 - PRODETER MATO GROSSO PRODUTOS PARA HIGIENIZACAO LTDA

C.N.P.J.: 09.089.367/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10321 **Data:** 25/06/2024 **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
5891	DETERTEX SOUR LIQUIDO BOMBONA C/50L (PRODETER)	1,00	UN	1.021,07	1.021,07
9821	DETERTEX 3000 50 LITROS (PRODETER)	2,00	UN	1.755,00	3.510,00
21494	DETERTEX 700 ADTIV BOMBONA C/50L (PRODETER)	1,00	UN	1.035,20	1.035,20
828458	DETERTEX AL OVY - PRODETER - 50LT (ALVEJANTE)	1,00	BB	1.237,30	1.237,30

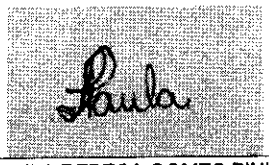
Valor Total: 6.803,57

Desconto: 0,00

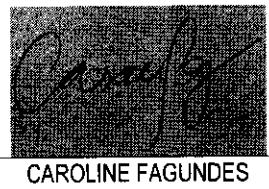
Frete: 0,00

Valor Líquido: **6.803,57**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

Recebemos de SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

CPF/CNPJ: 96295654000835 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR: 581,70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.038.499
Série 001

SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA

Rua Nicolau Von Zuben, 695 - Capela - VINHEDO - SP - CEP: 13285-512
Fone: (19)3876-6041
www.superdinatec.com.br
vendas2@superdinatec.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.038.499
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0711 3441 0300 0195 5500 1000 0384 9910 0035 5743

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 FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241397777876 01/07/2024 14:02:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
714[10.227[15

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
11.344.103/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		96.295.654/0008-35	01/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	01/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	MT	14:40:07

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 38499 - Valor Original: R$ 581,70 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 581,70

PARCELAS

Número	001
Vencimento	01/08/2024
Valor	R$ 581,70

PAGAMENTOS

Descrição	Boleto Bancário
Valor	R$ 581,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00	0,00	0,00	75,20 [14,17 %]		5,42 [0]
VALOR DO II	**VALOR DO IPI**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO ICMS UF REMET.**		**VALOR TOTAL DA NOTA**
49,70	0,00	0,00	0,00	0,00		581,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0 - REMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
341	PAPEL REFIL MULTIFUNCIONAL 500 FLS.	48025690	0102	6.405	Cx	14,80	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00

Paula
Luci Paula R. G. Pedroso
Assistente Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Lei Complementar 123/2006.
CNPJ: 96.295.654/0008-35
PEDIDO: 03/2022
CONTRATO: 03/2022
ORDEM DE COMPRA: 3/2022
Tributação: R$ 76,30 Federal - FONTE: IBPT - Lei da Transparência Fiscal - 12.741/12

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Pia
Farmacêutica
CRF 562415

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

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Esta Nota Fiscal substitui o Recibo Provisório Nº: **27660** Emitido em: **01/07/2024**

Série: E Nota No.: 36595 Emissão: 01/07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SEG SAUDE OCUPACIONAL LTDA**
CNPJ/CPF: **04.087.801/0001-97** Inscrição Municipal: **0000076757**
Endereço: **AVENIDA MARIA CAMPOS, 698 - - S. 1Á 7 1º AND. S- A E T - Centro - 06010065**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 3685-2278**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**
CNPJ/CPF: **96.295.654/0008-35** Inscrição Municipal:
Endereço: **AV AVENIDA BRASIL, 1629 - CENTRO - 78360000**
Município: **Campo Novo do Parecis** UF: **MT**

ATIVIDADE: 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Prestacao de servico - PACCUSI - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 1.517,57 = Total R$ 1.517,57.

Servicos prestados de GESTAO OCUPACIONAL no Hospital Euclides Horst Municipio de Campo Novo do Parecis MT. No periodo de 06/2024.
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTAO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Retencao IRRF (1,5%): R$ 22,76
Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R$ 70,57

Valor Liquido R$ 1.424,24
Trib aprox R$ 204,11 Federal e R$ 40,82 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 691A69 - Tabela: NBS

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
1.517,57		1.517,57		2,00	30,35	**07/2024**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$): 22,76	Cofins (R$): 45,53	CSLL (R$): 15,18	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$): 9,86	Outros (R$):	**1.517,57**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***HTRVXHMN***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 01/07/2024 às 14:51
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
14705039IH

Nº da Nota:	119091
Série	2
Nº RPS:	420499
Data de Emissão:	01/07/2024
Competência:	07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**

CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual

Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**

Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**

Município: **SAO CARLOS** UF **SP** País: **Brasil**

E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**

CNPJ/CPF: **96295654000169** Inscrição Municipal Insc. Estadual

Endereço: **RUA PRESIDENTE VARGAS 865** CEP: **78420-000**

Complemento: **LETRA S** Bairro: **VILA NOVA**

Município: **ARENAPOLIS** UF **MT** País: **Brasil**

E-mail: **rh@institutosocialsaolucas.com.br;elisangela.at@institutosocialsaolucas.com.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 24 MP Vl. Unit.: R$ 18,00 Cod.: 35515 Vencimento: 31/07/2024 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/04/2024 a 31/03/2025
PARC. 04/12 JUL/2024
SETOR - CTO CIRURGICO-HM EUCLIDES HORST - COD 35515
SETOR - RADIODIAGN-HOSP M EUCLIDES HORST - COD 35516

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0006-35

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022. INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB).
Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retencao de valor inferior a R$ 10,00 (dez reais), exceto na hipotese de Documento de Arrecadacao de Receitas Federais (Darf) eletronico efetuado por meio do Siafi.
Tomador SIMPLES NACIONAL: Nao incide retencao PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retencao IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retencao caso o valor seja igual ou inferior $10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.
Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retencao IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retencao de valor igual ou inferior a $ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3o., IN SRF 459/04 Artigo 1o., inciso 2o.,IV e Lei 9430/1996 Art 67.
Valores aproximados dos tributos 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 432.00

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)		Valor do PIS Retido (R$)		Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	4,32		2,81		12,96
Valor Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor de Cálculo ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	ISS Reter	Valor Liquído da Nota (R$)
0,00		432,00	2,00	8,64	Não	411,91

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação
14705039IH

Número da Nota:
119091

Local Data Assinatura

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA

AV GETULIO VARGAS, 1157 NW - JD PRIMAVERA - CEP 78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
TEL: (65)99918-3434

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.455 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0737 5168 1000 0105 5500 1000 0024 5510 0064 0792

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	151240053623425

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
13820411O		37.516.810/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	02/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO		78360-000	02/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	17/07/2024	400,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	101,80	400,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000006	GAS ONU GLP P45	27111910	061	5405	UN	1,000	400,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					KG	45,000	8,8889							

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Oper:MARCOS-Vend:001-NILTON-Cod.Pag:1 X PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAÉS - FONE: (65) 3613-8500 OU 151 Trib aprox. R$ 55,80 Federal e R$ 48,00 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 801EC4	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERLIMP COMERCIO E SERVICOS LTDA

RUA SINUELO, 141 SALA A - PONCHO VERDE II -
CEP:78850-000 - PRIMAVERA DO LESTE - MT
TEL: (65)99958-7028
splimp.pva@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.176 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0736 0211 4700 0105 5500 1000 0001 7610 0001 9749

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	151240053800582

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
137988443		36.021.147/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	02/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	02/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		15:19:44

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	01/08/2024	472,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	105,64	390,72
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
82,20	0,00	0,00	0,00	0,00	472,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CARVALIMA TRANSPORTES	0 - REMETENTE				33.070.814/0010-42
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD PALMIRO PAES DE BARROS Nr.2700-	CUIABA			MT	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			25,000	25,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST (O/CSN-CST)	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000131	NEUTRAL PLUS GL 5 LTS	34029031	0500	5405	UN	2,000	58,9900	117,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000112	QS STAR GRILL GL 05 LITROS	34029031	0500	5405	UN	2,000	90,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000105	SANI CLORO ATIVO GL 5 LTS	38089419	0500	5405	UN	1,000	18,2000	18,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000135	QS ALUMIX GL 05 LTS	34029031	0500	5405	UN	2,000	37,2700	74,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1/19612

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Oper:AUXILIAR-Vend:001-TASSIO-Cnd.Pag:BB 30 DIAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / CONTRATO DE GESTÃO: 001/2022 ORDEM DE COMPRA: 10320 LOCAL DE ENTREGA: AV. BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT - CEP. 78360-000 PROCON-MT RUA BALTAZAR NAVARROS, 567 - BAIRRO BANDEIRANTES - CUIABA - FONE: (65) 3613-2100 OU 151	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA

GENEROSO CIRIACO MACIEL, 16

JARDIM PETRÓPOLIS
CUIABA - MT - 78070-650
Telefone: (65) 9999-5670
Email

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.072.682
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
5124 0733 7443 3200 0130 5500 1000 0726 8218 8160 7610

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIR DE TERCEIROS	151240053872639 02/07/2024 17:06:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ/CPF
137682603		33.744.332/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	02/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	02/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		18:06:48

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
172682-001	23/07/2024	3.155,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.155,40	536,42	0,00	0,00	20,51	3.155,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,66	3.155,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente-CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4		VACUPLAST/LABOR		0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3874	TUBO P/ COLETA DE SANGUE (ROXO) A VACUO EM VIDRO COM REAGENTE - VACUPLAST Fab: 30/05/2023 - Val: 30/05/2025 - 230597 - 12,00	90183999	000	5102	PCT	12,0000	43,9000	526,80	526,80	89,56	0,00	0,00	17,00	0,00
4140	MEDTESTE DENGUE IGG/IGM RT C/10 - MEDLEVENSOHN Fab: 26/09/2023 - Val: 09/06/2025 - 1262609607 - 10,00	38221990	000	5102	UNI	10,0000	126,7200	1.267,20	1.267,20	215,42	0,00	0,00	17,00	0,00
4046	TUBO PARA COLETA DE SANGUE (AMARELO) A VACUO EM VIDRO COM REAGENTE - CRALPLAST Fab: 01/11/2023 - Val: 01/11/2025 - 231103 - 12,00	39269040	000	5102	CX	12,0000	48,2000	578,40	578,40	98,33	0,00	0,00	17,00	0,00
4151	COLIPO TRANSF. SANGUE LAMG C/ LUER - LSM (COMPLETO) - LABRAMED Fab: 29/07/2024 - Val: 31/01/2027 - 2408081598 - 100,00	90189010	000	5102	UNI	100,0000	6,7400	674,00	674,00	114,58	0,00	0,00	17,00	0,00
3951	AGULHA P/COLETA A VACUO 25 X 8 (5/16) VERDE CLARO - SWELABOR IMPORT Val: 10/04/2025 - 2404202 - 500,00	90183219	000	5102	UNI	200,0000	0,1500	30,00	30,00	5,10	0,00	0,00	17,00	0,00
3946	TUBO MINI 0,5ML C/TAMPA R2 (C/ 50 UN) - LABOR IMPORT Fab: 30/01/2023 - Val: 30/01/2024 - AEM306 - 2,00	39021020	000	5102	UN	2,0000	19,5000	39,00	39,00	6,63	0,00	0,00	17,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 36243

Conferir a mercadoria no ato da entrega. Não aceitamos reclamações posteriores.

BOLETO DE COBRANÇA ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORD.: 10201 - OF: PED: MENSAL LABORATORIO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ENTREGAR A MERCADORIA: HOSPITAL EUCLIDES HORST - C. N. DO PARECIS - END.: AV. BRASIL, 1629 - BAIRRO: CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT;- -	

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
CONTRATO 10200

PROTESTO AUTOMÁTICO
5 DIAS ÚTEIS APÓS O VENCIMENTO

RECEBEMOS DE DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 3.155,40 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL, 1629 - CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS - MT		NF-e Nº 000.072.682 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CONTROLE INTERNO

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

Requisição de Insumos

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: 1543 **Data:** 24/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
3775	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 21G SCALP A VACUO	2,00	UN
3994	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 23G SCALP A VACUO	2,00	UN
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.200,00	UN
5802	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	7,00	CAX
6403	TRIACEL	1,00	UND
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND
7341	OLEO DE IMERSAO - 200 ML	1,00	UN
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX
11051	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	5,00	CAX
12746	PONTEIRA AMARELA (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT
12747	PONTEIRA AZUL (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT
14459	TESTE RAPIDO HIV	5,00	KIT
14460	TESTE RAPIDO HCV	3,00	KIT
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	2,00	CAX
15901	LAMPADA HALOGEN 12V/20W COBAS C111	1,00	UN
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	3,00	CAX
17405	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA CAIXA COM 50 UNIDADES	3,00	CAX
18221	C.F.A.S CALIBRATOR FOR AUTOMATED SYTEMS- COBAS B111	1,00	CAX
18224	AMILASE - COBAS C111	1,00	CAX
18225	GAMA GT - COBAS C111	5,00	CAX
18229	CKMB- COBAS C111	5,00	CAX
18230	UREIA- COBAS C111	3,00	CAX
18231	CREATININA - COBAS C111	2,00	CAX
18232	CLEANER - COBAS C111	1,00	UN
18764	CK TOTAL- COBAS C111	4,00	UND
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1.200,00	UN
19258	PCR CX COM 200 TESTES C111	3,00	CAX
19549	BETA HCG TESTE RAPIDO - CAIXA COM 25 TESTES	3,00	CAX
19807	ALT - COBAS C111	2,00	UN
21508	BILIRRUBINA (BILT) C111	1,00	CAX
21509	BILIRRUBINA (BILD) C111	4,00	UN
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN
22348	REAGENTE ANTI-D (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN
22889	REVERCEL	1,00	UN
828453	MICRO CUVETTE SEGMENT - COBAS C111	1,00	CAX
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	3,00	CAX
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	3,00	BBN
829397	MICROTUBO PARA COLETA DE SANGUE EDTA " ROXO" - INFANTIL	100,00	UN
829399	ESCALPE A VACUO 25 G - PARA COLETA DE SANGUE	2,00	CAX
830014	EQUIPO TRANSFUSÃO SANGUINEA	100,00	UN
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	2,00	CX
896993	CFAS PROTEINS CALIBRADOR PCR COBAS C111	1,00	CAX
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	500,00	UN

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

Cotação de Preços: 10201 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 30/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1460 - M.S		2702 - VALLEN		2927 - DAZ MEDIC		Valor Vencedor	
				ligia		VALLEN		ALEXANDRE			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
3775	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 21G SCALP A VACUO	2	UN	45,0000	90,00	73,0000	146,00	0,0000	0,00	73,0000	146,00
3994	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 23G SCALP A VACUO	2	UN	30,0000	60,00	34,0000	68,00	78,0000	156,00	30,0000	60,00
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1200	UN	0,6318	758,16	0,5300	636,00	0,4390	526,80	0,4390	526,80
5802	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6	CAX	114,0900	684,54	100,0000	600,00	144,6800	868,08	100,0000	600,00
6403	TRIACEL	1	UND	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	390,0000	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1	UND	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	390,0000	390,00
7341	OLEO DE IMERSAO - 200 ML	1	UN	23,7600	23,76	0,0000	0,00	59,0000	59,00	23,7600	23,76
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA	4	CAX	0,0000	0,00	360,0000	1.440,00	316,8000	1.267,20	316,8000	1.267,20
11051	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	3	CAX	64,0000	192,00	85,0000	255,00	73,6500	220,95	64,0000	192,00
12746	PONTEIRA AMARELA (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1	PCT	26,1500	26,15	14,0000	14,00	36,9900	36,99	14,0000	14,00
12747	PONTEIRA AZUL (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1	PCT	50,0000	50,00	19,0000	19,00	59,0000	59,00	19,0000	19,00
14459	TESTE RAPIDO HIV	3	KIT	112,0000	336,00	110,0000	330,00	102,6000	307,80	102,6000	307,80
14460	TESTE RAPIDO HCV	2	KIT	80,0000	160,00	0,0000	0,00	120,8500	241,70	80,0000	160,00
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	2	CAX	354,5500	709,10	0,0000	0,00	0,0000	0,00	354,5500	709,10
15901	LAMPADA HALOGEN 12V/20W COBAS C111	1	UN	478,6000	478,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	478,6000	478,60
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	681,0600	1.362,12	0,0000	0,00	0,0000	0,00	681,0600	1.362,12
17405	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA CAIXA COM 50	3	CAX	9,4700	28,41	10,0000	30,00	0,0000	0,00	9,4700	28,41
18221	C.F.A.S CALIBRATOR FOR AUTOMATED SYTEMS- COBAS B111	1	CAX	556,5500	556,55	0,0000	0,00	0,0000	0,00	556,5500	556,55
18224	AMILASE - COBAS C111	1	CAX	628,9100	628,91	0,0000	0,00	0,0000	0,00	628,9100	628,91
18225	GAMA GT - COBAS C111	4	CAX	229,6400	918,56	0,0000	0,00	0,0000	0,00	229,6400	918,56
18229	CKMB- COBAS C111	4	CAX	314,9100	1.259,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00	314,9100	1.259,64

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato. 09/2022

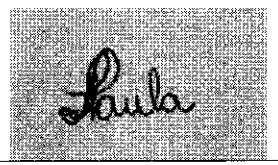
Cotação de Preços: 10201 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 30/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1460 - M.S		2702 - VALLEN		2927 - DAZ MEDIC		Valor Vencedor	
				ligia		VALLEN		ALEXANDRE			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
18230	UREIA- COBAS C111	3	CAX	193,7000	581,10	0,0000	0,00	0,0000	0,00	193,7000	581,10
18231	CREATININA - COBAS C111	2	CAX	162,9100	325,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00	162,9100	325,82
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	232,4700	232,47	0,0000	0,00	0,0000	0,00	232,4700	232,47
18764	CK TOTAL- COBAS C111	3	UND	514,1200	1.542,36	0,0000	0,00	0,0000	0,00	514,1200	1.542,36
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1200	UN	1,0000	1.200,00	0,8200	984,00	0,4820	578,40	0,4820	578,40
19258	PCR CX COM 200 TESTES C111	3	CAX	1.012,8800	3.038,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1.012,8800	3.038,64
19549	BETA HCG TESTE RAPIDO - CAIXA COM 25 TESTES	3	CAX	49,0000	147,00	38,0000	114,00	0,0000	0,00	38,0000	114,00
19807	ALT - COBAS C111	2	UN	248,9900	497,98	0,0000	0,00	0,0000	0,00	248,9900	497,98
21508	BILIRRUBINA (BILT) C111	1	CAX	263,0900	263,09	0,0000	0,00	0,0000	0,00	263,0900	263,09
21509	BILIRRUBINA (BILD) C111	4	UN	106,6000	426,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	106,6000	426,40
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	24,8600	24,86	24,0000	24,00	25,6300	25,63	24,0000	24,00
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	24,8600	24,86	24,0000	24,00	25,6300	25,63	24,0000	24,00
22348	REAGENTE ANTI-D (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	40,7500	40,75	45,0000	45,00	48,5500	48,55	40,7500	40,75
22889	REVERCEL	1	UN	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	390,0000	390,00
828453	MICRO CUVETTE SEGMENT - COBAS C111	1	CAX	729,1000	729,10	0,0000	0,00	0,0000	0,00	729,1000	729,10
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	3	CAX	280,3700	841,11	0,0000	0,00	0,0000	0,00	280,3700	841,11
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	3	BBN	11,0000	33,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,0000	33,00
829397	MICROTUBO PARA COLETA DE SANGUE EDTA " ROXO" - INFANTIL	100	UN	0,8800	88,00	1,7200	172,00	0,3900	39,00	0,3900	39,00
829399	ESCALPE A VACUO 25 G - PARA COLETA DE SANGUE	2	CAX	20,0000	40,00	0,0000	0,00	78,0000	156,00	20,0000	40,00
830014	EQUIPO TRANSFUSÃO SANGUINEA	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,7400	674,00	6,7400	674,00
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	2	CX	36,3800	72,76	35,0000	70,00	35,0000	70,00	35,0000	70,00

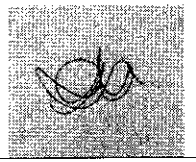
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 10201 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 30/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1460 - M.S		2702 - VALLEN		2927 - DAZ MEDIC		Valor Vencedor	
				ligia		VALLEN		ALEXANDRE			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
896993	CFAS PROTEINS CALIBRADOR PCR COBAS C111	1	CAX	980,0000	980,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	980,0000	980,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	500	UN	0,0000	0,00	0,7800	390,00	0,0000	0,00	0,7800	390,00
	Valor Total de Cotação				R$ 20.531,80		R$ 5.361,00		R$ 5.360,73		
	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$ 20.531,80**		**R$ 5.361,00**		**R$ 5.360,73**		**R$ 21.913,67**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS			
	Prazo de Entrega			10/07/2024		10/07/2024		05/07/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 17.119,47**		**R$ 1.331,00**		**R$ 3.463,20**		**R$ 21.913,67**



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

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: 1460 - M.S DIAGNOSTICOS LTDA

C.N.P.J.: 00.970.175/0003-93 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10201 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** MENSAL LABOLATORIO

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

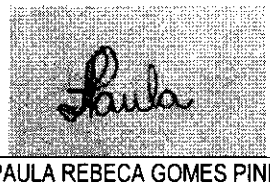
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3994	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 23G SCALP A VACUO	2,00	UN	30,00	60,00
6403	TRIACEL	1,00	UND	390,00	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND	390,00	390,00
7341	OLEO DE IMERSAO - 200 ML	1,00	UN	23,76	23,76
11051	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	3,00	CAX	64,00	192,00
14460	TESTE RAPIDO HCV	2,00	KIT	80,00	160,00
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	2,00	CAX	354,55	709,10
15901	LAMPADA HALOGEN 12V/20W COBAS C111	1,00	UN	478,60	478,60
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2,00	CAX	681,06	1.362,12
17405	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA CAIXA COM 50 UNIDADES	3,00	CAX	9,47	28,41
18221	C.F.A.S CALIBRATOR FOR AUTOMATED SYTEMS- COBAS B111	1,00	CAX	556,55	556,55
18224	AMILASE - COBAS C111	1,00	CAX	628,91	628,91
18225	GAMA GT - COBAS C111	4,00	CAX	229,64	918,56
18229	CKMB- COBAS C111	4,00	CAX	314,91	1.259,64
18230	UREIA- COBAS C111	3,00	CAX	193,70	581,10
18231	CREATININA - COBAS C111	2,00	CAX	162,91	325,82
18232	CLEANER - COBAS C111	1,00	UN	232,47	232,47
18764	CK TOTAL- COBAS C111	3,00	UND	514,12	1.542,36
19258	PCR CX COM 200 TESTES C111	3,00	CAX	1.012,88	3.038,64
19807	ALT - COBAS C111	2,00	UN	248,99	497,98
21508	BILIRRUBINA (BILT) C111	1,00	CAX	263,09	263,09
21509	BILIRRUBINA (BILD) C111	4,00	UN	106,60	426,40
22348	REAGENTE ANTI-D (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN	40,75	40,75
22889	REVERCEL	1,00	UN	390,00	390,00
828453	MICRO CUVETTE SEGMENT - COBAS C111	1,00	CAX	729,10	729,10
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	3,00	CAX	280,37	841,11
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	3,00	BBN	11,00	33,00
829399	ESCALPE A VACUO 25 G - PARA COLETA DE SANGUE	2,00	CAX	20,00	40,00
896993	CFAS PROTEINS CALIBRADOR PCR COBAS C111	1,00	CAX	980,00	980,00

Valor Total: 17.119,47

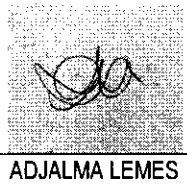
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2702 - VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

C.N.P.J.: 18.849.143/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10201 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** MENSAL LABOLATORIO

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

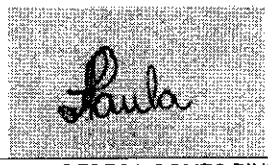
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3775	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 21G SCALP A VACUO	2,00	UN	73,00	146,00
5802	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6,00	CAX	100,00	600,00
12746	PONTEIRA AMARELA (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT	14,00	14,00
12747	PONTEIRA AZUL (SEM COROA) PCT C/ 1000 UNI	1,00	PCT	19,00	19,00
19549	BETA HCG TESTE RAPIDO - CAIXA COM 25 TESTES	3,00	CAX	38,00	114,00
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN	24,00	24,00
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN	24,00	24,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	500,00	UN	0,78	390,00

Valor Total: 1.331,00

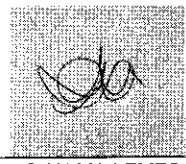
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 10201 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** MENSAL LABOLATORIO

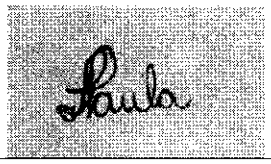
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

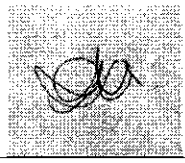
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.200,00	UN	0,44	526,80
	Observações: **** TAM. 5,0ML **** - 003834 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (ROXO) A VACUOEM VIDRO COM REAGENTE TAM. 5,0ML- VACUPLAST				
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX	316,80	1.267,20
	Observações: **** 004140 - MEDTESTE DENGUE IGG IGM KIT C/10 - MEDLEVENSOHN ****				
14459	TESTE RAPIDO HIV	3,00	KIT	102,60	307,80
	Observações: **** 4385 - HIV TRILINE CX C/25 TESTES - WAMA ****				
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1.200,00	UN	0,48	576,40
	Observações: **** TAMANHO 5,0ML **** - 004346 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (AMARELO) A VACUO EM VIDRO COM REAGENTE TAM. 5,0ML - CRALPLAST				
829397	MICROTUBO PARA COLETA DE SANGUE EDTA " ROXO" - INFANTIL	100,00	UN	0,39	39,00
	Observações: **** 004343 - MICROTUBO P/COLETA (ROXO) EDTA K2 C/50 500UL - CRALPLAST ****				
830014	EQUIPO TRANSFUSÃO SANGUINEA	100,00	UN	6,74	674,00
	Observações: **** 001153 - EQUIPO TRANSF SANGUE CAM2 / L. LOCK / 1,5M (COMPLETO) - EMBRAMED ****				
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	2,00	CX	35,00	70,00
	Observações: **** 000586 - AGULHA P COLETA A VACUO 25 X 8 (21G 1 VERDE CLARO) - (SW) LABOR IMPORT ****				

Valor Total: 3.463,20
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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
Data/Hora: 05/2022

RECEBEMOS DE LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 02/07/2024 08:57:06 VALOR TOTAL: R$ 755,14 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000026207
SÉRIE 001

LUVERMED

LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
AVENIDA GABRIEL MULLER, 127 N - MODULO 02
JUINA - MT
CEP: 78320-000
TEL: (66)3566-1258

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000026207 FL. 1/1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0719 3910 6400 0199 5500 1000 0262 0717 0301 0938

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240035590227 02/07/2024 08:59:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13.524.813-2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
19.391.064/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ / CPF
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
02/07/2024

ENDEREÇO
AV BRASIL

CEP
78360-000

DATA DA SAÍDA
02/07/2024

MUNICÍPIO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1620	CENTRO	(11)9403-03404	MT		08:57:00

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
755,14	128,37	0,00	0,00	229,94	755,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	755,14

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
070787 - 01	29/07/2024	755,14												

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL
CARVALIMA TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
33.070.814/0010-42

ENDEREÇO
ROD PALMIRO PAES DE BARROS, 2700 - PARQUE CUIABA

MUNICÍPIO
CUIABA

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1334095147

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			8,00	8,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	COD. BARRAS	REFERÊNCIA	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
20208	SONDA URETRAL DE ALIVIO SOLIDOR 6FR C/10 Lote: 36119111 Quant: 10.000 Fab: 01/01/2020 Val: 30/11/2024	202084	595	LAVOR IMPORT	90183929	500	5102	UN	10,000	0,55	0,00	5,50	5,50	0,94	0,00	17,00	0,00
25330	CLAMP UMBILICAL Lote: 21773 Quant: 100.000 Fab: 01/01/2022 Val: 01/12/2026	7898652373053	9380	MEDIX BRASIL	90189085	000	5102	UN	100,000	0,385	0,00	38,50	38,50	6,54	0,00	17,00	0,00
23120	CATETER INTRAVENOSO 18G VERDE MEDIX Lote: 10020336 Quant: 400.000 Fab: 01/08/2021 Val: 01/07/2026	7898652371486	20662	MEDIX BRASIL	90183929	200	5102	UN	400,000	0,575	0,00	230,00	230,00	39,10	0,00	17,00	0,00
22589	ATADURA CREPE 15 FIOS 20(M)X1,80 SOFT DUZIA Lote: 57010124 Quant: 17.000 Fab: 01/01/2024 Val: 01/01/2029	7898957971817	2658	ERIMAX	30059090	000	5102	DZ	17,000	8,52	0,00	144,84	144,84	24,62	0,00	17,00	0,00
21719	ATADURA CREPE 13 FIOS 15(M)X1,80M DUZIA Lote: 56020424 Quant: 25.000 Fab: 01/01/2024 Val: 01/04/2029	7898957971800		ERIMAX	30059090	000	5102	UN	25,000	8,58	0,00	214,50	214,50	36,46	0,00	17,00	0,00
22588	ATADURA CREPE 13 FIOS 10(M)X1,80 SOFT DUZIA Lote: 54050224 Quant: 1.000 Fab: 01/02/2024 Val: 01/02/2029 Lote: 54040424 Quant: 9.000 Fab: 01/04/2024 Val: 01/04/2029 Lote: 54020624 Quant: 15.000 Fab: 01/06/2024 Val: 01/06/2029	7898957971787		ERIMAX	30059090	000	5102	DZ	25,000	4,872	0,00	121,80	121,80	20,71	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VEND. a - ROGERIO VERONESE - VENDA Nº : 70787 TRIB APROX R$ FEDERAL 101,57 ESTADUAL 128,37 - FONTE IBPT PROCON-MT AV. HIST RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAÉS, ED. ELDORADO EXECUTIVE CENTER, CEP 78008-000, CUIABA-MT FONE 151 OU 65 3613-8500 PROCON-JUINA AV. DEP HITLER SANSÃO Nº240 MODULO 01 - CEP 78320-000 - JUINA-MT FONE 3566-2938 ORDEM DE COMPRA: 10482 BOLETO 28 DO CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DOS PARECIS-MT CONTRATO DE CESSÃO: 03/2022

RESERVADO AO FISCO

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 9624

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/07/20 09 - GRAZI

PanasFiscal - www.gler...

RECEBEMOS DE LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 02/07/2024 08:54:25 VALOR TOTAL: R$ 1.299,50 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS (CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000026206
SÉRIE 001

RECEBIMENTO | ANOTAÇÃO

LUVERMED

LUVERMED

LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
AVENIDA GABRIEL MULLER, 127 N - MODULO 02
JUINA - MT
CEP: 78320-000
TEL: (66)3566-1258

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000026206 FL. 1/1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0719 391 640 0192 5501 0000 0262 0619 9802 4279

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240005588406 02/07/2024 08:57:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.524.813-2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
19.391.064/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ / CPF: 96.295.654/0008-35
DATA DA EMISSÃO: 02/07/2024

ENDEREÇO: AV BRASIL
CEP: 78360-000
DATA DA SAÍDA: 02/07/2024

MUNICÍPIO: CAMPO NOVO DO PARECIS | NÚMERO: 1629 | BAIRRO / DISTRITO: CENTRO | TELEFONE / FAX: (11)6403-9364 | UF: MT | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA: 08:54:25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.299,50	220,92	0,00	0,00	383,82	1.299,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.299,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
070789 - 01	29/07/2024	1.299,50												

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL: CARVALIMA TRANSPORTES LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF: 33.070.814/0010-42

ENDEREÇO: ROD PALMIRO PAES DE BARROS, 2700 - PARQUE CUIABA
MUNICÍPIO: CUIABA | UF: MT | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 133-09147

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			2,00	2,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	COD. BARRAS	REFERÊNCIA	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
13505	OMEPRAZOL 40MG FR/AMP/10ML Lote: 230900300 Quant. 100.000 Fab. 22/08/2023 Val. 31/08/2025	7896014985272	236684	EUROFARMA	30049099	500	5102	UN	100,000	7,85	0,00	785,00	785,00	133,45	0,00	17,00	0,00
9321	FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS. VP ROSP. Lote: 24E04C Quant. 500.000 Fab. 19/04/2024 Val. 19/04/2026	7896547503538	240902	PRATTI DONADUZZI	30049099	060	5102	UN	500,000	0,067	0,00	33,50	33,50	5,70	0,00	17,00	0,00
28118	DICLOFENACO SÓDICO 50MG SOLUN COMP. Lote: 2313620 Quant. 300.000 Fab. 25/09/2023 Val. 30/09/2025	7899095210721	506864	GEOLAB	30049057	020	5102	UN	500,000	0,078	0,00	39,00	39,00	6,63	0,00	17,00	0,00
30099	AMIODARONA 150MG/3ML GEN Lote: AD-019/23 Quant. 100.000 Fab. 05/05/2023 Val. 30/04/2025	7898135607719	907	HIPOLABOR	30049054	000	5102	UN	100,000	4,40	0,00	440,00	440,00	74,80	0,00	17,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56213

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VEND. 6 - ROGERIO VERONESE - VENDA Nº 70789 TRIB APROX R$: FEDERAL 169,54 ESTADUAL 214,29 - FONTE: IBPT PROCON-MT AV. HIST. RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAÉS, ED. ELDORADO EXECUTIVE CENTER, CEP 78008-000, CUIABA-MT FONE 151 OU 65 3613-8500 PROCON-JUINA AV. DEP. HITLER SANSÃO Nº240, MÓDULO 01 - CEP 78320-000 - JUINA-MT FONE 3566-2938 ORDEM DE COMPRA: 10245 BOLETO 28 DD CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO 03/2022

RESERVADO AO FISCO

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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/07/2024 08:54:25 - OBRAZ

PlanoTech - www.

São Lucas Instituto

Requisição de Insumos

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

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

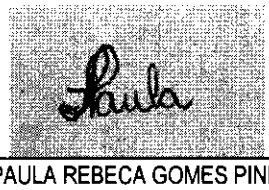
Requisição de Insumos: 1549 **Data:** 24/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	150,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	30,00	FCO
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	100,00	AMP
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	200,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RETAL FR 130 ML	60,00	FCO
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50,00	AMP
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	100,00	F/A
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	300,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12674	OXACILINA 500MG F/A	400,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	700,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	400,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	200,00	AMP
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	F/A
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	50,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	100,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG

19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.200,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50,00	UND
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.000,00	AMP
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	UN
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	50,00	AMP
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	400,00	F/A
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	60,00	FCO



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
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato 07/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	5,1600	103,20	4,7900	95,80	9,5550	191,10	4,7910	95,82
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	24,5000	612,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5900	159,00	1,3700	137,00	0,0000	0,00	1,5702	157,02
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4500	122,50	3,8710	193,55	2,5389	126,94
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,3000	660,00	0,0000	0,00	2,4156	483,12
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	0,0000	0,00	1,8000	540,00	2,6760	802,80	1,8950	568,50
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,9000	585,00	3,4500	517,50	3,4250	513,75	3,7356	560,34
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	6,0000	600,00	6,4000	640,00	5,2750	527,50	5,0000	500,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0900	62,70	1,7400	52,20	1,8090	54,27	2,5300	75,90
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	5,4500	272,50	6,2990	314,95	5,9000	295,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,9800	196,00	0,7195	143,90	0,0000	0,00	0,7810	156,20
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	9,9900	999,00	9,0500	905,00	10,2600	1.026,00	9,6500	965,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9300	146,50
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	22,7000	567,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1900	19,00	0,0000	0,00	0,1660	16,60	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,5000	45,00	0,0000	0,00	0,5200	46,80	0,4834	43,51
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	9,1300	730,40	8,1000	648,00	8,1200	649,60	9,8400	787,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,1600	223,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,1100	955,50	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,3500	67,50	1,8500	92,50	0,0000	0,00	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2500	125,00	0,0000	0,00	1,1480	114,80	1,2000	120,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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	20	AMP	5,3293	106,58	5,1444	102,88	5,9000	118,00	5,8700	117,40
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	25,0800	627,00	0,0000	0,00	24,8600	621,50	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80	0,0000	0,00	1,8800	188,00	1,4900	149,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	2,1764	108,82	1,8952	94,76	2,6400	132,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8300	366,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,2272	668,16	2,6534	796,02	2,0800	624,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,5535	533,02	3,0222	453,33	4,7800	717,00	4,2800	642,00
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	4,9548	495,48	10,8300	1.083,00	5,6000	560,00	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8945	56,83	1,7833	53,49	2,5900	77,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	6,6816	334,08	5,4696	273,48	7,6800	384,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7200	144,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	11,2632	1.126,32	7,8710	787,10	9,7600	976,00	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44	2,9346	146,73	2,2400	112,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	22,0620	551,55	21,8628	546,57	24,4700	611,75	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,3424	30,81	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,7675	701,40	0,0000	0,00	8,5900	687,20	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	11,5892	231,78	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	20,0564	1.002,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	2,3199	115,99	3,9800	199,00	1,9500	97,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2177	121,77	0,0000	0,00	1,7300	173,00	1,2500	125,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		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	20	AMP	0,0000	0,00	4,9000	98,00	6,2600	125,20	5,3900	107,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	24,9900	624,75	0,0000	0,00	38,6000	965,00	23,4900	587,25
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,7700	177,00	2,2900	229,00	0,0000	0,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	6,0400	302,00	4,0700	203,50	5,2600	263,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	3,1900	638,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,1000	630,00	1,8500	555,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	5,5000	825,00	3,6500	547,50	4,5500	682,50	3,9500	592,50
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	5,7800	578,00	2,9500	295,00	3,6900	369,00	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,8200	54,60	2,2900	68,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,5900	279,50	6,7600	338,00	6,7700	338,50	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,7800	156,00	1,0500	210,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	0,0000	0,00	9,7300	973,00	8,9200	892,00	10,2900	1.029,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,1500	107,50	2,6800	134,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	38,0000	950,00	22,5700	564,25	28,2200	705,50	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,7800	70,20	0,2900	26,10	0,3500	31,50	0,4900	44,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,4500	676,00	10,5500	844,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	2,7500	55,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	29,7200	1.486,00	20,2800	1.014,00	26,2700	1.313,50	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	1,5600	78,00	1,9500	97,50	1,2900	64,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,2900	129,00	1,5400	154,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	4,7900	95,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	1,8952	94,76
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	1,8300	366,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8000	540,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,0222	453,33
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,7400	52,20
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,4696	273,48
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,7195	143,90
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	21,8628	546,57
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,2900	26,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,1000	648,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2000	120,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 05/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4210	605,25	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	3,9400	788,00	0,0000	0,00	5,9000	1.180,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,6200	131,00	2,5700	128,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,2000	520,00	4,3800	438,00	0,0000	0,00	5,8050	580,50
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,6400	164,00	1,2800	128,00	0,0000	0,00	1,5290	152,90
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1660	49,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0520	5,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0595	5,95
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,2200	66,00	0,0000	0,00	0,0683	20,49	0,1120	33,60
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1250	112,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	115,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	7,5000	450,00	0,0000	0,00	8,4100	504,60	6,9900	419,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1510	15,10
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	2,2900	114,50	4,1500	207,50	4,2680	213,40	5,9550	297,75
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,4400	3.312,00	1,0800	2.484,00	1,1370	2.615,10	1,1600	2.668,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0900	54,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0688	41,28
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,7200	2.288,00	5,5800	2.232,00	5,6060	2.242,40	5,6280	2.251,20
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00	0,9800	784,00	0,0000	0,00	0,9900	792,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7270	872,70	9,0600	906,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,2900	429,00	3,6500	365,00	0,0000	0,00	4,8000	480,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4900	898,00	0,0000	0,00	4,2840	856,80	5,3075	1.061,50
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,1200	560,00	1,0500	525,00	0,9305	465,25	1,1500	575,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,7908	447,70	1,3538	338,45	1,9400	485,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,2600	852,00	4,2500	850,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7346	86,73	3,3200	166,00	0,0000	0,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,4698	546,98	4,3900	439,00	6,0900	609,00	6,9500	695,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,2893	128,93	1,1507	115,07	1,8400	184,00	1,9900	199,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0948	28,44	0,1400	42,00	0,0000	0,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45	0,0000	0,00	0,1000	10,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0842	25,26	0,0607	18,21	0,1800	54,00	0,1000	30,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1856	118,56	0,9850	98,50	1,0500	105,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	9,3119	558,71	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6200	115,50	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1619	16,19	0,0000	0,00	0,1900	19,00	0,0000	0,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,6600	233,00	4,3725	218,63	6,9800	349,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0982	2.525,86	1,2500	2.875,00	1,4700	3.381,00	1,5900	3.657,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,2652	2.506,08	6,1188	2.447,52	5,8600	2.344,00	6,7200	2.688,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1100	888,00	0,8900	712,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3265	432,65	0,0000	0,00	3,6800	368,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4739	894,78	4,3700	874,00	3,9200	784,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9855	492,75	1,1642	582,10	0,0000	0,00	1,0900	545,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,4900	372,50	1,3700	342,50	1,7100	427,50	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9500	990,00	0,0000	0,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,9500	97,50	2,3900	119,50	2,3900	119,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	0,0000	0,00	4,4800	448,00	5,5800	558,00	4,9500	495,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,4900	149,00	1,2500	125,00	1,5500	155,00	0,0000	0,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1800	54,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,1000	10,00	0,0000	0,00	0,0900	9,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1000	30,00	0,0750	22,50
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1900	119,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	18,9000	1.134,00	6,3200	379,20	7,6500	459,00	6,8900	413,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1500	15,00	0,1800	18,00	0,2200	22,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	7,9000	395,00	4,3300	216,50	5,4500	272,50	5,0000	250,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,3900	3.197,00	1,0850	2.495,50	1,0900	2.507,00	1,1300	2.599,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,1300	78,00	1,1400	684,00	0,1900	114,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	7,9800	3.192,00	6,1200	2.448,00	7,4400	2.976,00	6,7900	2.716,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,2900	1.032,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	7,9000	790,00	4,0600	406,00	5,0800	508,00	4,8500	485,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,4100	1.282,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,2900	645,00	0,9000	450,00	1,1100	555,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	3,9400	788,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,3800	438,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,1507	115,07
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0948	28,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0607	18,21
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,9850	98,50
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	6,3200	379,20
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1500	15,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,1500	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0800	2.484,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,5800	2.232,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	8,7270	872,70
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	3,6500	365,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9200	784,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9000	450,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,8000	1.008,00	16,2000	972,00	19,0300	1.141,80	18,2540	1.095,24
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,6900	369,00	3,5000	350,00	0,0000	0,00	4,2205	422,05
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00	8,8000	440,00	0,0000	0,00	6,4100	320,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,7700	1.062,00	1,5500	930,00	2,8100	1.686,00	1,7900	1.074,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,6000	1.120,00	5,0500	1.010,00	5,0960	1.019,20	4,9000	980,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0785	39,25
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,5500	227,50	4,1900	209,50	5,0200	251,00	4,2000	210,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,9900	1.497,00	0,0000	0,00	3,9300	1.179,00	4,9900	1.497,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,1350	213,50
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	3,9000	117,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,2300	246,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5400	508,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,6000	1.140,00	6,6000	990,00	6,6200	993,00	7,1000	1.065,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,5500	2.730,00	3,9000	2.340,00	4,6660	2.799,60	5,1500	3.090,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,3200	264,00	1,1000	220,00	1,4680	293,60	1,1000	220,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,7200	172,00	0,0000	0,00	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,5500	255,00	3,3500	335,00	0,0000	0,00	2,8420	284,20
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,8000	139,20	5,7000	136,80	5,7300	137,52	6,2500	150,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	0,0000	0,00	16,4430	822,15	18,1600	908,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1700	51,00	0,0000	0,00	0,1488	44,64	0,1750	52,50
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	331,6500	1.326,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	480,0000	1.920,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,8176	1.069,05	17,8470	1.070,82	28,4500	1.707,00	0,0000	0,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	4,0113	401,13	0,0000	0,00	4,6500	465,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,4467	322,33	0,0000	0,00	9,3600	468,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,8101	1.086,06	0,0000	0,00	3,0200	1.812,00	2,0300	1.218,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,4439	1.088,78	4,5024	900,48	4,9400	988,00	6,8900	1.378,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,1410	70,50	0,0000	0,00	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	5,0127	250,63	4,2274	211,37	6,4700	323,50	5,9900	299,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,7847	1.135,41	3,5088	1.052,64	5,4400	1.632,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3900	239,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	4,2978	128,93	0,0000	0,00	3,4400	103,20	0,0000	0,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,1630	1.074,45	7,4488	1.117,32	7,4500	1.117,50	8,4900	1.273,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,6213	2.772,78	4,9578	2.974,68	3,9100	2.346,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0744	214,88	1,0300	206,00	0,0000	0,00	1,4300	286,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,2400	124,00	1,2900	129,00	0,0000	0,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73	0,0000	0,00	2,3900	239,00	1,6800	168,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,8704	164,88	5,7200	137,28	9,6600	231,84	13,2500	318,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88	17,9200	896,00	20,4400	1.022,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,9800	499,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1603	48,09	0,1828	54,84	0,2500	75,00	0,1900	57,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	358,2000	1.432,80	331,0000	1.324,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	22,8900	1.373,40	17,5700	1.054,20	21,9600	1.317,60	16,2900	977,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,5200	352,00	4,4100	441,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	10,1500	507,50	7,6100	380,50	8,7900	439,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,0200	1.212,00	1,3000	780,00	1,8700	1.122,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	0,0000	0,00	4,4600	892,00	5,5800	1.116,00	5,1900	1.038,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,9000	450,00	0,1000	50,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	0,0000	0,00	4,7300	236,50	6,1500	307,50	6,8900	344,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,9800	1.794,00	3,6900	1.107,00	4,9100	1.473,00	3,8900	1.167,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00	0,0000	0,00	1,6700	167,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	6,3900	191,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1500	94,50
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,4200	284,00	1,0200	204,00	1,2600	252,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	8,4900	1.273,50	6,7600	1.014,00	6,9000	1.035,00	10,1900	1.528,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	7,5000	4.500,00	4,7300	2.838,00	5,4000	3.240,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,0200	204,00	1,1400	228,00	0,0000	0,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,1900	119,00	1,4800	148,00	1,3900	139,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,6800	168,00	2,2200	222,00	2,3900	239,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	0,0000	0,00	5,7500	138,00	7,1500	171,60	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	0,0000	0,00	16,9000	845,00	20,1000	1.005,00	16,9500	847,50
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,0000	0,00	0,1500	45,00	0,1900	57,00	0,1800	54,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	358,9000	1.435,60	302,6500	1.210,60	379,0000	1.516,00	0,0000	0,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,2000	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,5000	350,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,3000	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	4,4600	892,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,1900	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,5088	1.052,64
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,0200	204,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,4488	1.117,32
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	3,9000	2.340,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0200	204,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,7000	136,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1488	44,64
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	302,6500	1.210,60

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,6800	1.344,00	1,5000	1.200,00	5,1100	4.088,00	1,7850	1.428,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3250	325,00	0,2560	256,00	0,3320	332,00	0,3750	375,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	505,0000	1.515,00	464,0000	1.392,00	0,0000	0,00	545,9000	1.637,70
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,3750	75,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,4000	370,00	6,5000	325,00	6,8000	340,00	7,5210	376,05
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5400	908,00	4,5300	906,00	4,5380	907,60	4,9000	980,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	44,9000	224,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	49,3900	246,95
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	51,0000	5.100,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,5700	1.130,40	1,3490	971,28	1,4270	1.027,44	1,3900	1.000,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,4000	388,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00	0,0000	0,00	17,3250	866,25	19,0570	952,85
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,9900	699,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4400	132,00	0,4800	144,00	0,0000	0,00	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,9000	177,00	0,0000	0,00	5,9500	178,50	6,9300	207,90
	Valor Total de Cotação				R$ 33.433,20		R$ 24.480,48		R$ 29.978,21		R$ 41.541,52
	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$ 33.433,20**		**R$ 24.480,48**		**R$ 29.978,21**		**R$ 41.541,52**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/07/2024		03/07/2024		10/07/2024		05/07/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,6422	1.313,76	2,4400	1.952,00	1,8900	1.512,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2915	291,50	0,2564	256,40	0,2600	260,00	0,3900	390,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	497,4100	1.492,23	457,0000	1.371,00	439,0000	1.317,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7800	156,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,5928	379,64	5,8388	291,94	5,4800	274,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	5,0169	1.003,38	5,3200	1.064,00	5,2300	1.046,00	5,1200	1.024,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	44,8900	224,45	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	4,3725	3.148,20	2,7200	1.958,40	0,0000	0,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	15,0423	300,84	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	18,3373	916,86	0,0000	0,00	19,7600	988,00	19,7800	989,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7600	576,00	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4656	139,68	0,0000	0,00	0,7200	216,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,4439	163,31	5,1172	153,52	6,5200	195,60	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 29.184,74		R$ 28.989,75		R$ 41.439,94		R$ 22.102,60
	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$ 29.184,74**		**R$ 28.989,75**		**R$ 41.439,94**		**R$ 22.102,60**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			03/07/2024		05/07/2024		05/07/2024		30/06/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato 01/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,5600	1.248,00	2,0200	1.616,00	1,5200	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3500	350,00	0,2600	260,00	0,3600	360,00	0,4100	410,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	432,4500	1.297,35	541,0000	1.623,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	118,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	5,6500	282,50	6,9000	345,00	8,1000	405,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	60,6800	303,40	40,2500	201,25	48,0000	240,00	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00	0,0000	0,00	34,5000	3.450,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	1,3500	972,00	1,5800	1.137,60	1,5900	1.144,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	26,4000	528,00	14,9900	299,80	19,4600	389,20	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4900	449,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,0000	0,00	0,4700	141,00	0,6400	192,00	0,4500	135,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	7,5000	225,00	4,9500	148,50	6,1000	183,00	6,7900	203,70
	Valor Total de Cotação			R$ 39.327,55		R$ 28.535,85		R$ 38.225,40		R$ 19.977,20	
	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$ 39.327,55**		**R$ 28.535,85**		**R$ 38.225,40**		**R$ 19.977,20**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			06/07/2024		09/07/2024		07/07/2024		10/07/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

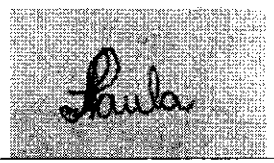
Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,5000	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2560	256,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	432,4500	1.297,35
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	5,4800	274,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5300	906,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	40,2500	201,25
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,3490	971,28
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	14,9900	299,80
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	4,9500	148,50
	Valor Total de Cotação				
	Desconto				
	Frete				
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 43.302,97**
	Condição de Pagamento				
	Prazo de Entrega				
	Qualificação (Score)				

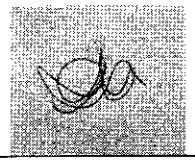
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 33.433,20	R$ 24.480,48	R$ 29.978,21	R$ 41.541,52
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$ 33.433,20**	**R$ 24.480,48**	**R$ 29.978,21**	**R$ 41.541,52**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/07/2024	03/07/2024	10/07/2024	05/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.314,50**	**R$ 15.335,98**	**R$ 917,34**	**R$ 2.360,80**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 29.184,74	R$ 28.989,75	R$ 41.439,94	R$ 22.102,60
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$ 29.184,74**	**R$ 28.989,75**	**R$ 41.439,94**	**R$ 22.102,60**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	03/07/2024	05/07/2024	05/07/2024	30/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.193,30**	**R$ 3.885,05**	**R$ 1.424,00**	**R$ 1.306,20**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 39.327,55	R$ 28.535,85	R$ 38.225,40	R$ 19.977,20
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$ 39.327,55**	**R$ 28.535,85**	**R$ 38.225,40**	**R$ 19.977,20**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	06/07/2024	09/07/2024	07/07/2024	10/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 8.108,00**	**R$ 6.162,80**	**R$ 0,00**	**R$ 295,00**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 43.302,97**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 43.302,97**

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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

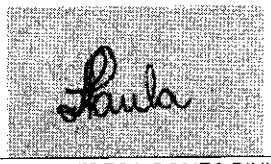
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	23,50	587,50
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	592,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP	6,20	310,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN	16,50	825,00

Valor Total: 2.314,50

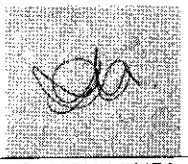
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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: 02/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

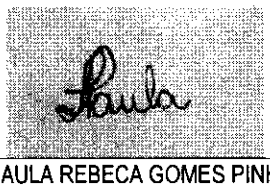
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP	4,79	95,80
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,80	540,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,74	52,20
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,72	143,90
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,10	648,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	3,94	788,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,38	438,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50,00	F/A	4,15	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	1,08	2.484,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A	5,58	2.232,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	3,65	365,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,20	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP	3,50	350,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL	4,19	209,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600,00	F/A	3,90	2.340,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,70	136,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP	1,50	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP	0,26	256,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,53	906,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP	1,35	971,28

Valor Total: 15.335,98

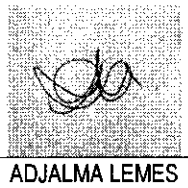
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

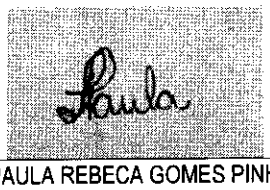
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

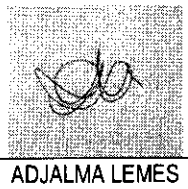
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,73	872,70
	Observações: CL.TIAMINA INJ 100MG/ML 1ML C/50 (ACESYL)				
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300,00	COM	0,15	44,64
	Observações: DIPIRONA 500MG CPR C/240 (G)				

Valor Total: 917,34
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

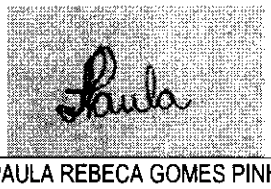
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50,00	AMP	21,25	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND	1,29	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP	1,20	120,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,19	298,25
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP	3,15	78,88
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,89	86,76
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP	1,09	108,90
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP	5,75	287,50
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP	0,54	107,86
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300,00	F/A	0,43	129,30

Valor Total: 2.360,80

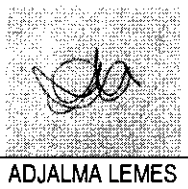
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2732 - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 06.065.614/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

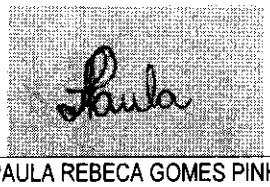
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,32	131,80
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,15	107,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM	0,04	4,45
	Observações: CX C/ 500				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,46	145,73
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,08	803,88

Valor Total: 1.193,30

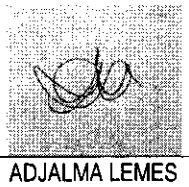
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

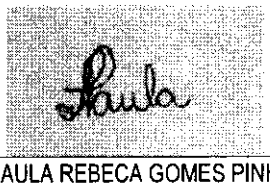
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

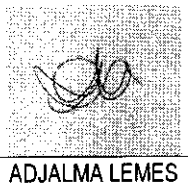
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP	1,90	94,76
	Observações: DOLO MOFF 10MG/ML C/50 AMP X 1ML				
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A	3,02	453,33
	Observações: CORTISONAL 100MG INJ. C/50 F/A				
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	5,47	273,48
	Observações: UNIFENTAL 50MCG/ML INJ. C/25 AMP X 10ML				
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,86	546,57
	Observações: DIFENIDRIN 50MG/ML C/25 AMP X 1ML				
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP	1,73	86,73
	Observações: CLORPROMAZ 5MG/ML INJ. C/50 F/A X 5ML				
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100,00	AMP	1,15	115,07
	Observações: BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IV/IM/SC 1ML C/100 AMP (G)				
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300,00	COM	0,09	28,44
	Observações: PARAMOL 500MG C/500 CPR				
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,21
	Observações: OMOPREL 20MG C/56 CPS				
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM	0,98	98,50
	Observações: CEFALEXINA 500MG C/10 CAP				
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,51	1.052,64
	Observações: OXITON 5UI /ML INJ. C/50 AMP X 1ML				
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A	7,45	1.117,32
	Observações: BENZILPENICILINA 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL. (BEPEBEN)				

Valor Total: 3.885,05
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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
Conferido: 03/2022

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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

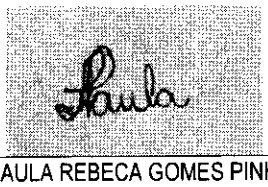
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP	1,83	366,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	3,92	784,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	5,48	274,00

Valor Total: 1.424,00

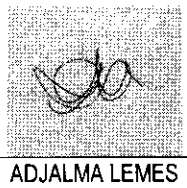
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Control: 8/7/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

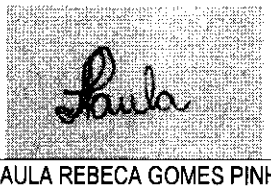
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

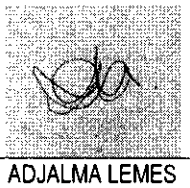
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A	7,87	787,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600,00	COM	0,07	40,20
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM	0,08	39,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	4,40	440,00

Valor Total: 1.306,20
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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
Convênio 01/2022

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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

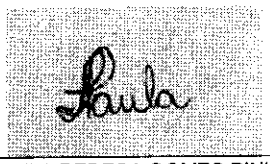
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	2,36	236,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100,00	UND	78,72	7.872,00

Valor Total: 8.108,00

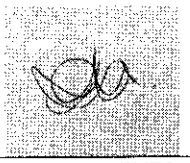
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

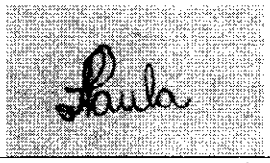
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,29	26,10
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	60,00	FCO	6,32	379,20
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM	0,15	15,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP	0,90	450,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,30	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	F/A	4,46	892,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP	1,02	204,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP	1,02	204,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG	302,65	1.210,60
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO	432,45	1.297,35
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT	40,25	201,25
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP	14,99	299,80
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	4,95	148,50

Valor Total: 6.162,80

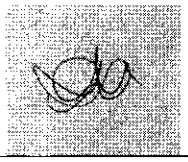
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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: 3875 - MED CENTER COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 00.874.929/0001-40 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP	2,95	295,00
	Observações: MARCA: BLAU				

Valor Total: 295,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

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

NF-e
Nº 000026208
SÉRIE 001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000026208 FL. 1/1
SÉRIE 001

VERMED

VERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
AVENIDA GABRIEL MULLER, 127 N - MODULO 02
JUINA - MT
CEP: 78320-000
TEL: (66)3566-1258

CHAVE DE ACESSO
5124 0719 3910 6400 0199 55 001 000 026 208 2 0817 4653 5136

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240055925231 02/07/2024 09:02:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13.524.813-2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
19.391.164/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE DE SAO LUCAS

CNPJ / CPF
06.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
02/07/2024

ENDEREÇO
AV BRASIL

CEP
78560-000

DATA DA SAÍDA
02/07/2024

MUNICÍPIO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1629	CENTRO	(11)94343-9464	MT		08:59:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.738,70	465,58	0,00	0,00	833,93	2.738,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.738,70

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
070755 - 01	29/07/2024	2.738,70												

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL
CARVALIMA TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
33.070.814/0016-42

ENDEREÇO
ROD PALMIRO PAES DE BARROS, 2700 - PARQUE CUIABA

MUNICÍPIO
CUIABA

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
133-409147

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA			190,00	190,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	COD BARRAS	REFERÊNCIA	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
215e9	KP GLICOSE 5% 500ML	0897417706535		FRESENIUS	30049099	060	5102	UN	210,000	7,23	0,00	1.518,30	1.518,30	258,11	0,00	17,00	0,00
	Lote: 7JT8053 Quant. 210.000 Fab: 17/12/2024 Val: 17/01/2026																
22e69	KP GLICOSE 5% 250 ML	0897417706558		FRESENIUS	30049099	060	5102	UN	210,000	5,085	0,00	1.220,40	1.220,40	207,47	0,00	17,00	0,00
	Lote: 7JTA043 Quant. 192.000 Fab: 21/01/2024 Val: 21/12/2025 Lote: 7JTB013 Quant. 48.000 Fab: 22/02/2024 Val: 22/01/2026																

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56243

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Carimbo 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VEND: 6 - ROGERIO VERONESE - VENDA Nº 70785 TRIB APROX R$ FEDERAL: 368,56 ESTADUAL: 465,58 - FONTE: IBPT PROCON-MT AV. DIST. RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAES, ED. ELDORADO EXECUTIVE CENTER, CEP 78008-000, CUIABA-MT FONE (65) 3613-8500 PROCON-JUINA AV. DEP. HITLER SANSÃO Nº240 MODULO 01 - CEP 78320-000 - JUINA-MT FONE 3566-2958 ORDEM DE COMPRA 10191 BOLETO 28 DD CNPJ 06.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS-MT CONTRATO DE GESTÃO 03/2022

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE LA VERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 02/07/2024 08:59:55 VALOR TOTAL: R$ 2.738,70 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

São Lucas Instituto

Requisição de Insumos

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: 1542 **Data:** 21/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
11911	SORO GLICOSADO 5% 500ML	200,00	FCO
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	100,00	BL
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	500,00	BL
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	100,00	BL
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	3.000,00	BL
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1.300,00	BL
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1.500,00	BL
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	500,00	BL
828722	SORO GLICOSADO 10% - 500ML	20,00	BL

Paula

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 3022022

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10191 **Data:** 21/06/2024 **Prazo de Cotação:** 27/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

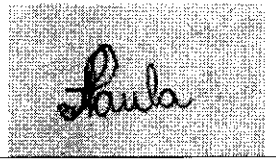
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				MAXWELL		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Camila	
				Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
11911	SORO GLICOSADO 5% 500ML	210	FCO	7,2400	1.520,40	8,4000	1.764,00	7,2300	1.518,30	0,0000	0,00
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	100	BL	5,9800	598,00	0,0000	0,00	8,6200	862,00	5,9900	599,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	240	BL	5,0900	1.221,60	5,8400	1.401,60	5,0850	1.220,40	5,3500	1.284,00
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	100	BL	0,0000	0,00	7,6400	764,00	5,9900	599,00	5,2900	529,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2500	BL	3,6500	9.125,00	4,4000	11.000,00	4,2500	10.625,00	3,6900	9.225,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1300	BL	4,9400	6.422,00	5,5200	7.176,00	5,9600	7.748,00	4,9500	6.435,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1300	BL	5,7500	7.475,00	7,8900	10.257,00	7,9900	10.387,00	5,7900	7.527,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	500	BL	7,5500	3.775,00	9,2600	4.630,00	0,0000	0,00	7,5900	3.795,00
828722	SORO GLICOSADO 10% - 500ML	20	BL	0,0000	0,00	10,4300	208,60	0,0000	0,00	6,5500	131,00
	Valor Total de Cotação			R$ 30.137,00		R$ 37.201,20		R$ 32.959,70		R$ 29.525,00	
	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$ 30.137,00**		**R$ 37.201,20**		**R$ 32.959,70**		**R$ 29.525,00**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			02/07/2024		05/07/2024		30/06/2024		08/07/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	
	Valor Total Vencedor			**R$ 27.395,00**		**R$ 0,00**		**R$ 2.738,70**		**R$ 660,00**	

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 09/2022

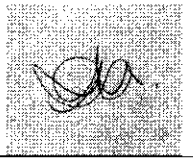
Cotação de Preços: 10191 **Data:** 21/06/2024 **Prazo de Cotação:** 27/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3875 - MED CENTER IVO Cotado		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
11911	SORO GLICOSADO 5% 500ML	210	FCO	0,0000	0,00	7,2300	1.518,30
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	100	BL	0,0000	0,00	5,9800	598,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	240	BL	5,1000	1.224,00	5,0850	1.220,40
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	100	BL	4,9500	495,00	5,2900	529,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2500	BL	0,0000	0,00	3,6500	9.125,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1300	BL	5,7900	7.527,00	4,9400	6.422,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1300	BL	6,9500	9.035,00	5,7500	7.475,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	500	BL	9,5900	4.795,00	7,5500	3.775,00
828722	SORO GLICOSADO 10% - 500ML	20	BL	0,0000	0,00	6,5500	131,00
	Valor Total de Cotação			R$ 22.581,00		**R$ 30.793,70**	
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 22.581,00**			
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			01/07/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 0,00**		**R$ 30.793,70**	

Cotação de Preços: 10191 **Data:** 21/06/2024 **Prazo de Cotação:** 27/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES



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 02/2022

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10191 **Data:** 21/06/2024 **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

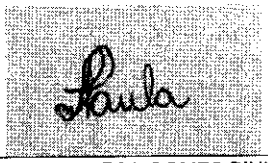
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	100,00	BL	5,98	598,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2.500,00	BL	3,65	9.125,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1.300,00	BL	4,94	6.422,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1.300,00	BL	5,75	7.475,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	500,00	BL	7,55	3.775,00

Valor Total: 27.395,00

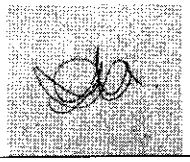
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Conrado: 07/2022

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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10191 **Data:** 21/06/2024 **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
11911	SORO GLICOSADO 5% 500ML	210,00	FCO	7,23	1.518,30
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	240,00	BL	5,08	1.220,40

Valor Total: 2.738,70

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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

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
Conferido: 12/2024

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

São Lucas Instituto

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: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10191 **Data:** 21/06/2024 **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

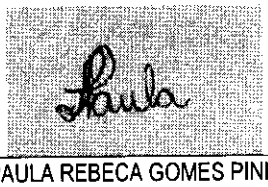
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	100,00	BL	5,29	529,00
828722	SORO GLICOSADO 10% - 500ML	20,00	BL	6,55	131,00

Valor Total: 660,00

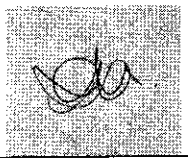
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Conferido: 03/2022

55

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0083199 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 ARMZ 02
PQ 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 [1]

Nº. 0083199 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0831 9916 5704 6395

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI A NÃO		152247721546573 02/07/2024 10:37:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS (12329)			96.295.654/0008-35	02/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
A BRASIL N.1629	CENTRO		78360-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	11968661023	MT		

FATURA/DUPLICATA

FATURA DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
001	01/08/2024	704,34						

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
704,34	84,52	0,00	0,00	704,34

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	704,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	CAIXA	HOSPDROGAS		49,000	49,000

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022.0562	GLICOSE 10% 500ML FRASCO SF Marca: FRE SENIUS MS: 10041010700029 Valid: 01/02/2026	74TC1084	30049099	500	6108	UN	30,00	6,55	196,50	196,50	23,58	0,00	12,00	0,00
023.0154	GLICOFISIOLOGICO 250ML SC FR Marca: FR ESENIUS MS: 10041010701269 Valid: 01/11/2025	74NM5642	30049099	500	6108	UN	96,00	5,29	507,84	507,84	60,94	0,00	12,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

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 10791 A Hospdrogas declara que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 77 da RDC 430 de 09 de outubro de 2020. Recolhimento de DIFAL será por apuração Mensal - Contrib Substituto com Inse Estatual de N 14.055.295/4 - EC 87/2015 - LC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 35,22 -

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA. EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB.PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!

Representante:003568 - Camila Nunes dos Santos
Nr Pedido: 177696, Nr.Embarque: 183998
CAMPO NOVO DO PARECIS -

CNPJ: 96.295.654/0008-35

RESERVADO AO FISCO

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56233

De acordo com a NFe:
000.208.945 Série: 000
Valor: 1840,33
PEDIDO: 488615

DISTRIBUIDORA BRASIL

DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA
RUA MP 06 LOTE 01, QD 16 A, 60 AMBIENTE HOR
CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872
Telefone: (62) 3565-6080/2 [illegible]

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.208.945
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0707 6406 1700 0110 5500 0000 2089 4512 4214 9764

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VEND MERC ADQUIRIDA TERC DENTRO DO ESTADO	152247721670623 02/07/2024 11:05:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
103958800	137025661	07.640.617/0001-10

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	CNPJ / CPF / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	02/07/2024 11:05

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BRASIL, 1629 -	CENTRO	78.360-000	02/07/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	(13)4617-3914	MT		

DUPLICATA		
001	01/08/2024	1.640,33

ATENÇÃO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.634,85	140,29	0,00	0,00	0,00	1.840,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	CONFERIR OS VOLUMES NO ATO	0,00	1.840,33

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE, 2-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
S S TRANSPORTES LOGISTICA FARMACEUTICA GO	0		DA ENTREGA, RECLAMAÇÕES	GO	09.461.008/0003-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV V 8 QUADRA320 LOTE 33	APARECIDA DE GOIANIA	GO	106015923

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				70,000	0,000

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

SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CSTOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0013204	COLETOR INF. UNISSEX C/10 - Desconto de desoneracao 0 FCI - Marca SEGMED Data Fabricacao 01/12/2023	1223	01/12/2026	90189099	040	6.102	PCT	5	0,00	3,64000	0,00	18,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0018077	GEL P/ ULTRASSONOGRAFIA (BAGO 5KG (ULTRA-GEL) - Desconto de desoneracao 0 FCI - Marca MULTIGEL Data Fabricacao 01/04/2024	11790/4	01/04/2026	34067300	020	6.108	GL	2	0,00	27,00000	0,00	54,00	45,00	5,40	0,00	12,00	0,00
0018688	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELASTICO C/50 - Desconto de desoneracao 0 FCI - Marca KDU Data Fabricacao 30/05/2023	0027	01/06/2026	63079010	020	6.108	CX	50	0,00	3,79000	0,00	189,50	157,91	18,95	0,00	12,00	0,00
0018987	PAPEL GRAU CIRURGICO 20CMX100MT - Desconto de desoneracao 0 FCI - Marca FLEXPEL Data Fabricacao 15/04/2024	1.G0202500231	15/04/2027	48115129	020	6.108	UNID	3	0,00	89,68000	0,00	269,04	224,19	26,90	0,00	12,00	0,00
0018990	PAPEL GRAU CIRURGICO 50CMX100MT - Desconto de desoneracao 0 FCI - Marca FLEXPEL Data Fabricacao 05/12/2023	1.G0502500314	05/12/2026	48115129	020	6.108	UNID	3	0,00	203,63000	0,00	610,89	509,05	61,09	0,00	12,00	0,00
0013392	SERINGA 5ML S/AG. C/500 (LS) (PY) - Desconto de desoneracao 0 FCI - Marca SR Data Fabricacao 01/04/2024	1.968	01/04/2029	90183119	200	6.108	CX	6	0,00	66,50000	0,00	399,00	399,00	15,96	0,00	4,00	0,00
0019022	SONDA ENDOTRAQ C/BALAO 8,5 C/10 - Desconto de desoneracao 0 FCI - Marca GLOMED Data Fabricacao 01/06/2023	202306	01/05/2028	90183929	200	6.108	CX	1	0,00	27,20000	0,00	27,20	27,20	1,09	0,00	4,00	0,00
0002318	TOUCA DESC. SANFONADA C/100 - Desconto de desoneracao 0 FCI - Marca DESCARPACK Data Fabricacao 01/01/2000	FUTD07A123	30/12/2028	63079090	200	6.108	CX	50	0,00	5,45000	0,00	272,50	272,50	10,90	0,00	4,00	0,00

RECEBEMOS DE DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 488615. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MES. RECLAMAÇÕES SO SERÃO ACEITAS ATE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

DISTRIB BRASIL COMB. PROD MED HOSP LTDA
RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR
CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
SENADOR CANEDO-GO - CEP: 75.254-872
Telefone: (62) 3565-1650/8621-3565/ 1600

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.208.945

Série 000 | Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0707 6406 1700 0110 5500 0000 2089 4512 4214 9764

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VEND.MERC.ADQUI.REC.TERC.DEST. CONTRIBUI	152247721670623 02/07/2024 11:05:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
103958800	137025661	07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020.
Valor ICMS UF destinatario R$ 147,01 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 147,01
PEDIDO 0488615 NUMERO INTERNO 0214976 . DADOS BANCARIOS B BRASIL AG 4148-3 C/C 32578-3.
ORDEM DE COMPRA N$10482 CONTRATO DE GESTAO 03/2022 PEDIDO CORRETO 488334
16613423 2800. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0006-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

São Lucas Instituto

Requisição de Insumos

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

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

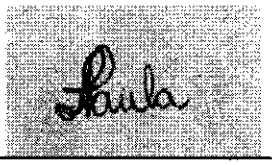
Requisição de Insumos: 1549 **Data:** 24/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	150,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	30,00	FCO
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	100,00	AMP
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	200,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RETAL FR 130 ML	60,00	FCO
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50,00	AMP
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	100,00	F/A
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	300,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12674	OXACILINA 500MG F/A	400,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	700,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	400,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	200,00	AMP
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	F/A
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	50,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	100,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG

19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.200,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50,00	UND
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.000,00	AMP
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	UN
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	50,00	AMP
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	400,00	F/A
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	60,00	FCO



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
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido 01/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	5,1600	103,20	4,7900	95,80	9,5550	191,10	4,7910	95,82
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	24,5000	612,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5900	159,00	1,3700	137,00	0,0000	0,00	1,5702	157,02
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4500	122,50	3,8710	193,55	2,5389	126,94
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,3000	660,00	0,0000	0,00	2,4156	483,12
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	0,0000	0,00	1,8000	540,00	2,6760	802,80	1,8950	568,50
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,9000	585,00	3,4500	517,50	3,4250	513,75	3,7356	560,34
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	6,0000	600,00	6,4000	640,00	5,2750	527,50	5,0000	500,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0900	62,70	1,7400	52,20	1,8090	54,27	2,5300	75,90
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	5,4500	272,50	6,2990	314,95	5,9000	295,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,9800	196,00	0,7195	143,90	0,0000	0,00	0,7810	156,20
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	9,9900	999,00	9,0500	905,00	10,2600	1.026,00	9,6500	965,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9300	146,50
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	22,7000	567,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1900	19,00	0,0000	0,00	0,1660	16,60	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,5000	45,00	0,0000	0,00	0,5200	46,80	0,4834	43,51
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	9,1300	730,40	8,1000	648,00	8,1200	649,60	9,8400	787,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,1600	223,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,1100	955,50	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,3500	67,50	1,8500	92,50	0,0000	0,00	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2500	125,00	0,0000	0,00	1,1480	114,80	1,2000	120,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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	20	AMP	5,3293	106,58	5,1444	102,88	5,9000	118,00	5,8700	117,40
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	25,0800	627,00	0,0000	0,00	24,8600	621,50	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80	0,0000	0,00	1,8800	188,00	1,4900	149,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	2,1764	108,82	1,8952	94,76	2,6400	132,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8300	366,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,2272	668,16	2,6534	796,02	2,0800	624,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,5535	533,02	3,0222	453,33	4,7800	717,00	4,2800	642,00
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	4,9548	495,48	10,8300	1.083,00	5,6000	560,00	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8945	56,83	1,7833	53,49	2,5900	77,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	6,6816	334,08	5,4696	273,48	7,6800	384,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7200	144,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	11,2632	1.126,32	7,8710	787,10	9,7600	976,00	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44	2,9346	146,73	2,2400	112,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	22,0620	551,55	21,8628	546,57	24,4700	611,75	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,3424	30,81	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,7675	701,40	0,0000	0,00	8,5900	687,20	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	11,5892	231,78	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	20,0564	1.002,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	2,3199	115,99	3,9800	199,00	1,9500	97,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2177	121,77	0,0000	0,00	1,7300	173,00	1,2500	125,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		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	20	AMP	0,0000	0,00	4,9000	98,00	6,2600	125,20	5,3900	107,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	24,9900	624,75	0,0000	0,00	38,6000	965,00	23,4900	587,25
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,7700	177,00	2,2900	229,00	0,0000	0,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	6,0400	302,00	4,0700	203,50	5,2600	263,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	3,1900	638,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,1000	630,00	1,8500	555,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	5,5000	825,00	3,6500	547,50	4,5500	682,50	3,9500	592,50
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	5,7800	578,00	2,9500	295,00	3,6900	369,00	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,8200	54,60	2,2900	68,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,5900	279,50	6,7600	338,00	6,7700	338,50	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,7800	156,00	1,0500	210,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	0,0000	0,00	9,7300	973,00	8,9200	892,00	10,2900	1.029,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,1500	107,50	2,6800	134,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	38,0000	950,00	22,5700	564,25	28,2200	705,50	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,7800	70,20	0,2900	26,10	0,3500	31,50	0,4900	44,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,4500	676,00	10,5500	844,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	2,7500	55,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	29,7200	1.486,00	20,2800	1.014,00	26,2700	1.313,50	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	1,5600	78,00	1,9500	97,50	1,2900	64,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,2900	129,00	1,5400	154,00	0,0000	0,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	4,7900	95,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	1,8952	94,76
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	1,8300	366,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8000	540,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,0222	453,33
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,7400	52,20
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,4696	273,48
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,7195	143,90
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	21,8628	546,57
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,2900	26,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,1000	648,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2000	120,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido: 01/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4210	605,25	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	3,9400	788,00	0,0000	0,00	5,9000	1.180,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,6200	131,00	2,5700	128,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,2000	520,00	4,3800	438,00	0,0000	0,00	5,8050	580,50
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,6400	164,00	1,2800	128,00	0,0000	0,00	1,5290	152,90
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1660	49,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0520	5,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0595	5,95
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,2200	66,00	0,0000	0,00	0,0683	20,49	0,1120	33,60
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1250	112,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	115,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	7,5000	450,00	0,0000	0,00	8,4100	504,60	6,9900	419,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1510	15,10
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	2,2900	114,50	4,1500	207,50	4,2680	213,40	5,9550	297,75
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,4400	3.312,00	1,0800	2.484,00	1,1370	2.615,10	1,1600	2.668,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0900	54,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0688	41,28
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,7200	2.288,00	5,5800	2.232,00	5,6060	2.242,40	5,6280	2.251,20
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00	0,9800	784,00	0,0000	0,00	0,9900	792,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7270	872,70	9,0600	906,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,2900	429,00	3,6500	365,00	0,0000	0,00	4,8000	480,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4900	898,00	0,0000	0,00	4,2840	856,80	5,3075	1.061,50
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,1200	560,00	1,0500	525,00	0,9305	465,25	1,1500	575,00

Cotação de Preços

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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,7908	447,70	1,3538	338,45	1,9400	485,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,2600	852,00	4,2500	850,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7346	86,73	3,3200	166,00	0,0000	0,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,4698	546,98	4,3900	439,00	6,0900	609,00	6,9500	695,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,2893	128,93	1,1507	115,07	1,8400	184,00	1,9900	199,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0948	28,44	0,1400	42,00	0,0000	0,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45	0,0000	0,00	0,1000	10,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0842	25,26	0,0607	18,21	0,1800	54,00	0,1000	30,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1856	118,56	0,9850	98,50	1,0500	105,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	9,3119	558,71	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6200	115,50	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1619	16,19	0,0000	0,00	0,1900	19,00	0,0000	0,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,6600	233,00	4,3725	218,63	6,9800	349,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0982	2.525,86	1,2500	2.875,00	1,4700	3.381,00	1,5900	3.657,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,2652	2.506,08	6,1188	2.447,52	5,8600	2.344,00	6,7200	2.688,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1100	888,00	0,8900	712,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3265	432,65	0,0000	0,00	3,6800	368,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4739	894,78	4,3700	874,00	3,9200	784,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9855	492,75	1,1642	582,10	0,0000	0,00	1,0900	545,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,4900	372,50	1,3700	342,50	1,7100	427,50	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9500	990,00	0,0000	0,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,9500	97,50	2,3900	119,50	2,3900	119,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	0,0000	0,00	4,4800	448,00	5,5800	558,00	4,9500	495,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,4900	149,00	1,2500	125,00	1,5500	155,00	0,0000	0,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1800	54,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,1000	10,00	0,0000	0,00	0,0900	9,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1000	30,00	0,0750	22,50
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1900	119,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	18,9000	1.134,00	6,3200	379,20	7,6500	459,00	6,8900	413,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1500	15,00	0,1800	18,00	0,2200	22,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	7,9000	395,00	4,3300	216,50	5,4500	272,50	5,0000	250,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,3900	3.197,00	1,0850	2.495,50	1,0900	2.507,00	1,1300	2.599,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,1300	78,00	1,1400	684,00	0,1900	114,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	7,9800	3.192,00	6,1200	2.448,00	7,4400	2.976,00	6,7900	2.716,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,2900	1.032,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	7,9000	790,00	4,0600	406,00	5,0800	508,00	4,8500	485,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,4100	1.282,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,2900	645,00	0,9000	450,00	1,1100	555,00	0,0000	0,00

São Lucas Instituto

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
Conferido 03/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	3,9400	788,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,3800	438,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,1507	115,07
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0948	28,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0607	18,21
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,9850	98,50
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	6,3200	379,20
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1500	15,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,1500	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0800	2.484,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,5800	2.232,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	8,7270	872,70
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	3,6500	365,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9200	784,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9000	450,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,8000	1.008,00	16,2000	972,00	19,0300	1.141,80	18,2540	1.095,24
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,6900	369,00	3,5000	350,00	0,0000	0,00	4,2205	422,05
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00	8,8000	440,00	0,0000	0,00	6,4100	320,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,7700	1.062,00	1,5500	930,00	2,8100	1.686,00	1,7900	1.074,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,6000	1.120,00	5,0500	1.010,00	5,0960	1.019,20	4,9000	980,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0785	39,25
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,5500	227,50	4,1900	209,50	5,0200	251,00	4,2000	210,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,9900	1.497,00	0,0000	0,00	3,9300	1.179,00	4,9900	1.497,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,1350	213,50
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	3,9000	117,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,2300	246,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5400	508,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,6000	1.140,00	6,6000	990,00	6,6200	993,00	7,1000	1.065,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,5500	2.730,00	3,9000	2.340,00	4,6660	2.799,60	5,1500	3.090,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,3200	264,00	1,1000	220,00	1,4680	293,60	1,1000	220,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,7200	172,00	0,0000	0,00	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,5500	255,00	3,3500	335,00	0,0000	0,00	2,8420	284,20
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,8000	139,20	5,7000	136,80	5,7300	137,52	6,2500	150,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	0,0000	0,00	16,4430	822,15	18,1600	908,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1700	51,00	0,0000	0,00	0,1488	44,64	0,1750	52,50
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	331,6500	1.326,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	480,0000	1.920,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,8176	1.069,05	17,8470	1.070,82	28,4500	1.707,00	0,0000	0,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	4,0113	401,13	0,0000	0,00	4,6500	465,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,4467	322,33	0,0000	0,00	9,3600	468,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,8101	1.086,06	0,0000	0,00	3,0200	1.812,00	2,0300	1.218,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,4439	1.088,78	4,5024	900,48	4,9400	988,00	6,8900	1.378,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,1410	70,50	0,0000	0,00	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	5,0127	250,63	4,2274	211,37	6,4700	323,50	5,9900	299,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,7847	1.135,41	3,5088	1.052,64	5,4400	1.632,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3900	239,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	4,2978	128,93	0,0000	0,00	3,4400	103,20	0,0000	0,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,1630	1.074,45	7,4488	1.117,32	7,4500	1.117,50	8,4900	1.273,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,6213	2.772,78	4,9578	2.974,68	3,9100	2.346,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0744	214,88	1,0300	206,00	0,0000	0,00	1,4300	286,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,2400	124,00	1,2900	129,00	0,0000	0,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73	0,0000	0,00	2,3900	239,00	1,6800	168,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,8704	164,88	5,7200	137,28	9,6600	231,84	13,2500	318,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88	17,9200	896,00	20,4400	1.022,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,9800	499,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1603	48,09	0,1828	54,84	0,2500	75,00	0,1900	57,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	358,2000	1.432,80	331,0000	1.324,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 02/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	22,8900	1.373,40	17,5700	1.054,20	21,9600	1.317,60	16,2900	977,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,5200	352,00	4,4100	441,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	10,1500	507,50	7,6100	380,50	8,7900	439,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,0200	1.212,00	1,3000	780,00	1,8700	1.122,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	0,0000	0,00	4,4600	892,00	5,5800	1.116,00	5,1900	1.038,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,9000	450,00	0,1000	50,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	0,0000	0,00	4,7300	236,50	6,1500	307,50	6,8900	344,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,9800	1.794,00	3,6900	1.107,00	4,9100	1.473,00	3,8900	1.167,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00	0,0000	0,00	1,6700	167,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	6,3900	191,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1500	94,50
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,4200	284,00	1,0200	204,00	1,2600	252,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	8,4900	1.273,50	6,7600	1.014,00	6,9000	1.035,00	10,1900	1.528,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	7,5000	4.500,00	4,7300	2.838,00	5,4000	3.240,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,0200	204,00	1,1400	228,00	0,0000	0,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,1900	119,00	1,4800	148,00	1,3900	139,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,6800	168,00	2,2200	222,00	2,3900	239,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	0,0000	0,00	5,7500	138,00	7,1500	171,60	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	0,0000	0,00	16,9000	845,00	20,1000	1.005,00	16,9500	847,50
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,0000	0,00	0,1500	45,00	0,1900	57,00	0,1800	54,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	358,9000	1.435,60	302,6500	1.210,60	379,0000	1.516,00	0,0000	0,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,2000	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,5000	350,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,3000	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	4,4600	892,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,1900	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,5088	1.052,64
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,0200	204,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,4488	1.117,32
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	3,9000	2.340,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0200	204,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,7000	136,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1488	44,64
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	302,6500	1.210,60

São Lucas Instituto

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
Conferido 03/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,6800	1.344,00	1,5000	1.200,00	5,1100	4.088,00	1,7850	1.428,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3250	325,00	0,2560	256,00	0,3320	332,00	0,3750	375,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	505,0000	1.515,00	464,0000	1.392,00	0,0000	0,00	545,9000	1.637,70
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,3750	75,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,4000	370,00	6,5000	325,00	6,8000	340,00	7,5210	376,05
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5400	908,00	4,5300	906,00	4,5380	907,60	4,9000	980,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	44,9000	224,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	49,3900	246,95
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	51,0000	5.100,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,5700	1.130,40	1,3490	971,28	1,4270	1.027,44	1,3900	1.000,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,4000	388,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00	0,0000	0,00	17,3250	866,25	19,0570	952,85
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,9900	699,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4400	132,00	0,4800	144,00	0,0000	0,00	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,9000	177,00	0,0000	0,00	5,9500	178,50	6,9300	207,90
	Valor Total de Cotação				R$ 33.433,20		R$ 24.480,48		R$ 29.978,21		R$ 41.541,52
	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$ 33.433,20**		**R$ 24.480,48**		**R$ 29.978,21**		**R$ 41.541,52**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/07/2024		03/07/2024		10/07/2024		05/07/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,6422	1.313,76	2,4400	1.952,00	1,8900	1.512,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2915	291,50	0,2564	256,40	0,2600	260,00	0,3900	390,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	497,4100	1.492,23	457,0000	1.371,00	439,0000	1.317,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7800	156,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,5928	379,64	5,8388	291,94	5,4800	274,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	5,0169	1.003,38	5,3200	1.064,00	5,2300	1.046,00	5,1200	1.024,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	44,8900	224,45	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	4,3725	3.148,20	2,7200	1.958,40	0,0000	0,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	15,0423	300,84	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	18,3373	916,86	0,0000	0,00	19,7600	988,00	19,7800	989,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7600	576,00	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4656	139,68	0,0000	0,00	0,7200	216,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,4439	163,31	5,1172	153,52	6,5200	195,60	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação			R$ 29.184,74		R$ 28.989,75		R$ 41.439,94		R$ 22.102,60	
	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$ 29.184,74**		**R$ 28.989,75**		**R$ 41.439,94**		**R$ 22.102,60**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			03/07/2024		05/07/2024		05/07/2024		30/06/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,5600	1.248,00	2,0200	1.616,00	1,5200	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3500	350,00	0,2600	260,00	0,3600	360,00	0,4100	410,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	432,4500	1.297,35	541,0000	1.623,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	118,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	5,6500	282,50	6,9000	345,00	8,1000	405,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	60,6800	303,40	40,2500	201,25	48,0000	240,00	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00	0,0000	0,00	34,5000	3.450,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	1,3500	972,00	1,5800	1.137,60	1,5900	1.144,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	26,4000	528,00	14,9900	299,80	19,4600	389,20	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4900	449,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,0000	0,00	0,4700	141,00	0,6400	192,00	0,4500	135,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	7,5000	225,00	4,9500	148,50	6,1000	183,00	6,7900	203,70
	Valor Total de Cotação				R$ 39.327,55		R$ 28.535,85		R$ 38.225,40		R$ 19.977,20
	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$ 39.327,55**		**R$ 28.535,85**		**R$ 38.225,40**		**R$ 19.977,20**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			06/07/2024		09/07/2024		07/07/2024		10/07/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

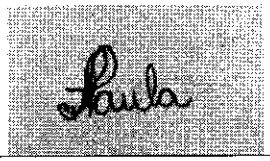
Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,5000	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2560	256,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	432,4500	1.297,35
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	5,4800	274,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5300	906,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	40,2500	201,25
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,3490	971,28
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	14,9900	299,80
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	4,9500	148,50
	Valor Total de Cotação				
	Desconto				
	Frete				
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 43.302,97**
	Condição de Pagamento				
	Prazo de Entrega				
	Qualificação (Score)				

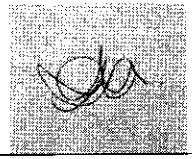
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato 03/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 33.433,20	R$ 24.480,48	R$ 29.978,21	R$ 41.541,52
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$ 33.433,20**	**R$ 24.480,48**	**R$ 29.978,21**	**R$ 41.541,52**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/07/2024	03/07/2024	10/07/2024	05/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.314,50**	**R$ 15.335,98**	**R$ 917,34**	**R$ 2.360,80**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 29.184,74	R$ 28.989,75	R$ 41.439,94	R$ 22.102,60
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$ 29.184,74**	**R$ 28.989,75**	**R$ 41.439,94**	**R$ 22.102,60**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	03/07/2024	05/07/2024	05/07/2024	30/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.193,30**	**R$ 3.885,05**	**R$ 1.424,00**	**R$ 1.306,20**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 39.327,55	R$ 28.535,85	R$ 38.225,40	R$ 19.977,20
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$ 39.327,55**	**R$ 28.535,85**	**R$ 38.225,40**	**R$ 19.977,20**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	06/07/2024	09/07/2024	07/07/2024	10/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 8.108,00**	**R$ 6.162,80**	**R$ 0,00**	**R$ 295,00**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 43.302,97**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 43.302,97**

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

São Lucas Instituto

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: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI

C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

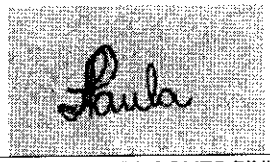
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	23,50	587,50
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	592,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP	6,20	310,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN	16,50	825,00

Valor Total: 2.314,50

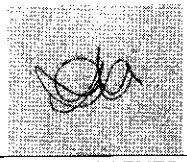
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

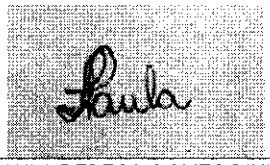
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP	4,79	95,80
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,80	540,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,74	52,20
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,72	143,90
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,10	648,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	3,94	788,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,38	438,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50,00	F/A	4,15	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	1,08	2.484,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A	5,58	2.232,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	3,65	365,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,20	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP	3,50	350,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL	4,19	209,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600,00	F/A	3,90	2.340,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,70	136,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP	1,50	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP	0,26	256,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,53	906,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP	1,35	971,28

Valor Total: 15.335,98

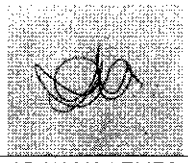
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Conferido (02/202?

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

São Lucas Instituto

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: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES

C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,73	872,70
	Observações: CL.TIAMINA INJ 100MG/ML 1ML C/50 (ACESYL)				
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300,00	COM	0,15	44,64
	Observações: DIPIRONA 500MG CPR C/240 (G)				

Valor Total: 917,34

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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

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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

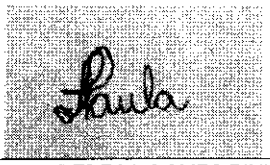
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50,00	AMP	21,25	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND	1,29	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP	1,20	120,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,19	298,25
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP	3,15	78,88
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,89	86,76
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP	1,09	108,90
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP	5,75	287,50
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP	0,54	107,86
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300,00	F/A	0,43	129,30

Valor Total: 2.360,80

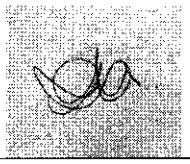
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Conferido: 03/2024

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

São Lucas Instituto

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: 2732 - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 06.065.614/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

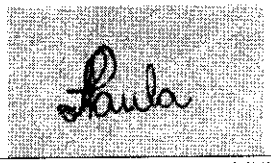
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,32	131,80
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,15	107,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM	0,04	4,45
	Observações: CX C/ 500				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,46	145,73
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,08	803,88

Valor Total: 1.193,30

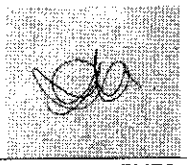
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

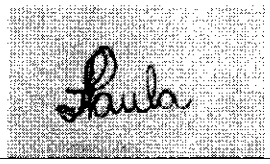
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

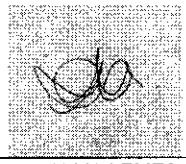
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP	1,90	94,76
	Observações: DOLO MOFF 10MG/ML C/50 AMP X 1ML				
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A	3,02	453,33
	Observações: CORTISONAL 100MG INJ. C/50 F/A				
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	5,47	273,48
	Observações: UNIFENTAL 50MCG/ML INJ. C/25 AMP X 10ML				
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,86	546,57
	Observações: DIFENIDRIN 50MG/ML C/25 AMP X 1ML				
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP	1,73	86,73
	Observações: CLORPROMAZ 5MG/ML INJ. C/50 F/A X 5ML				
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100,00	AMP	1,15	115,07
	Observações: BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IV/IM/SC 1ML C/100 AMP (G)				
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300,00	COM	0,09	28,44
	Observações: PARAMOL 500MG C/500 CPR				
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,21
	Observações: OMOPREL 20MG C/56 CPS				
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM	0,98	98,50
	Observações: CEFALEXINA 500MG C/10 CAP				
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,51	1.052,64
	Observações: OXITON 5UI /ML INJ. C/50 AMP X 1ML				
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A	7,45	1.117,32
	Observações: BENZILPENICILINA 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL. (BEPEBEN)				

Valor Total: 3.885,05
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

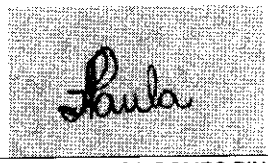
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP	1,83	366,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	3,92	784,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	5,48	274,00

Valor Total: 1.424,00

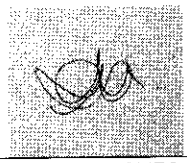
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Conferido: 03/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

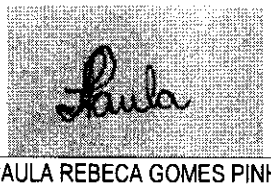
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A	7,87	787,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600,00	COM	0,07	40,20
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM	0,08	39,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	4,40	440,00

Valor Total: 1.306,20

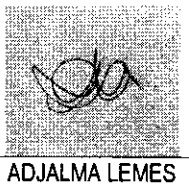
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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: 05/2022

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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

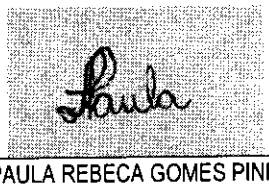
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	2,36	236,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100,00	UND	78,72	7.872,00

Valor Total: 8.108,00

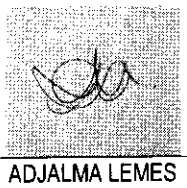
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

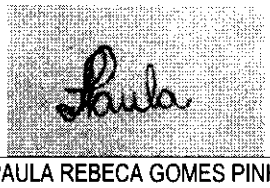
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,29	26,10
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	60,00	FCO	6,32	379,20
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM	0,15	15,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP	0,90	450,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,30	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	F/A	4,46	892,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP	1,02	204,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP	1,02	204,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG	302,65	1.210,60
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO	432,45	1.297,35
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT	40,25	201,25
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP	14,99	299,80
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	4,95	148,50

Valor Total: 6.162,80

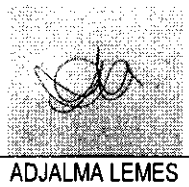
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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: 3875 - MED CENTER COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 00.874.929/0001-40 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

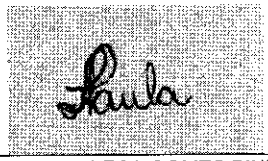
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

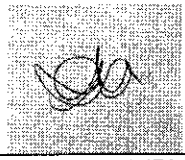
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP	2,95	295,00
	Observações: MARCA: BLAU				

Valor Total: 295,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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: 96.295.654/0005-35
Contrato: 03/2022

NF-e Nº: 000.033.164 Série: 001

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 075184. REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA. PARA HOSPITAIS, DEVOLUÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 24 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Maeve

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA 13 QD 12 LT 12 - ETAPA IV
POLO EMPRESARIAL GOIAS
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.985-144
Telefone: (62) 3565-1038

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.033.164
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0709 0346 7200 0192 5500 1000 0331 6410 2433 3500

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. P/NAO CONTRIBUINTE	152247722348086 02/07/2024 13:57:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104168129	140655468	09.034.672/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA			CNPJ / CPF / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	02/07/2024 13:57
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BRASIL N 1629	CENTRO	78.360-000		02/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11) 4617-3914	MT		

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 13/2022

DADOS DA FATURA

NÚMERO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
001	01/08/2024	3.901,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.188,62	374,76	0,00	0,00	3.914,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.901,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
S S TRANSPORTES E LOGISTICA FARMACEUTICA	0				09.461.008/0001-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA ALCIONILIDE GALVAN SPERANZA N 1161 Q	RONDONOPOLIS			MT	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4			4	10,400	10,400

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001171	*CLORPROMAZINA 5MG/ML IM 5ML C/50 F/A (C1) (CLORPROMAZ) ; Marca UNIAO QUIMICA ; Desconto de desoneracao R$ 0 FCI C24DFED8-4354-45E6-B01C-24EDA1C7D715	2343618.D	30/09/2025	30049079	520	6.108	CX	1	0,00	86,7300	0,00	86,73	72,27	8,67	0,00	12,00	0,00
0001878	*FENTANILA 50MCG/ML INJ 10ML C/25 AMP (UNIFENTAL) (A2) (S) ; Marca UNIAO QUIMICA ; Desconto de desoneracao R$ 0 FCI 7F134D2B-FACE-4403-99D6-02CAA759D988	2421428	31/05/2026	30049069	520	6.108	CX	2	0,00	136,7400	0,00	273,48	227,89	27,35	0,00	12,00	0,00
0001578	*MORFINA 10MG/ML INJ 1ML C/50 AMP (A1) (DOLO MOFE) (S) ; Marca UNIAO QUIMICA ; Desconto de desoneracao R$ 12,92 FCI 6AEDD352-3C58-41EB-9E16-005C5A0EAC4e	2414602	31/05/2025	30049099	540	6.108	CX	1	0,00	107,6818	0,00	107,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000161	BENZILPENICILINA T 200.000UI IM S/DIL C/50 F/A (BEPEBEN) Marca TEUTO ; Desconto de desoneracao R$ 0 FCI 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	2505744	14/04/2025	30041013	520	6.108	CX	3	0,00	372,4400	0,00	1.117,32	931,06	111,73	0,00	12,00	0,00
0002699	BUTIL DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IV/IM/SC 1ML C/100 AMP (G) ; Marca FARMACE ; Desconto de desoneracao R$ 0 FCI	HS221.061	30/11/2024	30039099	020	6.108	CX	1	0,00	115,0200	0,00	115,02	95,89	11,51	0,00	12,00	0,00
0001576	CEFALEXINA 500MG C/10 CAP (G) ; Marca UNIAO QUIMICA ; Desconto de desoneracao R$ 0 FCI 8EEB1D9F-DB73-4A81-8004-CB0C4B425830	2421300	31/05/2026	30042052	800	6.108	CX	10	0,00	9,8500	0,00	98,50	98,50	3,94	0,00	4,00	0,00
0000327	DIFENIDRAMINA 50MG/ML IV/IM 1ML C/25 AMP (DIFENIDRIN) ; Marca CRISTALIA ; Desconto de desoneracao R$ 0 FCI CBE7A578-3D79-42FB-81BE-0B58ADE780S9	23110177	01/11/2026	30049039	520	6.108	CX	1	0,00	547,5700	0,00	547,57	456,29	54,75	0,00	12,00	0,00
0004093	HIDROCORTISONA 100MG IV/IM S/DIL C/50 F/A (CORTISONAL) (S) ; Marca UNIAO QUIMICA ; Desconto de desoneracao R$ 0 FCI	2408258	28/02/2026	30043290	520	6.108	CX	3	0,00	151,1100	0,00	453,33	377,76	45,33	0,00	12,00	0,00

Maeve

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA 15 QD 121 LT 12 - ETAPA IV
POLO EMPRESARIAL GOIAS
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP 74.985-144
Telefone: (62)3565-1038

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.033.164
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0709 0346 7200 0192 5500 1000 0331 6410 2433 3500

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 P/NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247722348086 02/07/2024 13:57:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104168129	140655468	09.034.672/0001-92

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	E563A001-890D-4EF6-9AB2-C15DB2251926																
0001942	OCITOCINA SULIMI IV/IM IMI (2 A 8C) C/50 AMP (OXITON) (S) Marca UNIAO QUIMICA / Desconto de desoneracao R$ 0 FCI B85EDBE1-C5E5-4C7F-ACD6-4EDAD52E5543	2407938	28/02/2026	30043922	520	6.108	CX	6	0,00	175,4400	0,00	1.052,64	877,16	105,26	0,00	12,00	0,00
0000404	OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS (OMOPREL) (S) Marca BELFAR Desconto de desoneracao R$ 0 FCI	053057	04/05/2025	30049069	020	6.108	CX	6	0,00	3,3600	0,00	20,16	16,80	2,02	0,00	12,00	0,00
0001116	PARACETAMOL 500MG C/500 CPR (PARAMOL) - Marca BELFAR Desconto de desoneracao R$ 0 FCI	044450	26/04/2026	30049045	020	6.108	CX	1	0,00	42,0000	0,00	42,00	35,00	4,20	0,00	12,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A Maêve Hospitalar declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020.REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA. PARA HOSPITAIS, DEVOLUÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 24 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA

Reducao da base de calculo de ICMS conforme inciso . 2§, do inciso LX, do Art. 8§, do Anexo IX e Art. 85-A todos do Decreto 4.852/1997 (RCTE/GO) //CONV 87/02 -Artigo 7§, inciso XXXVII, do Anexo IX do RCTE/GO Valor do ICMS abatido 12,92 . Valor ICMS UF destinatario R$ 198,21 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 198,21
PEDIDO 0075184 VENDEDOR 00320 - LUANA SILVA - Praca de pagamento - Aparecida de Goiania
CNPJ 96.295.654/0008-35PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVOCONTRATO DE GESTAO 03/2022ORDEM DE COMPRA 10240unidade de entrega HOSPITAL EUCLIDES HORST-CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSLAVENIDA AV BRASIL, 1629-CENTRO-CAMPO NOVO DO PARECIS MT- CEP 78360000
DADOS BANCARIOS 001 BANCO DO BRASIL AG 4148-3 C/C 115076-6

RESERVADO AO FISCO

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE E GESTÃO
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Requisição de Insumos: 1549 **Data:** 24/06/2024

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

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	20,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	150,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	30,00	FCO
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	100,00	AMP
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	200,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RETAL FR 130 ML	60,00	FCO
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50,00	AMP
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	100,00	F/A
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	300,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12674	OXACILINA 500MG F/A	400,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	700,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	400,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	200,00	AMP
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	F/A
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	50,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	100,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG

São Lucas Instituto

Requisição de Insumos

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.200,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50,00	UND
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.000,00	AMP
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	UN
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	50,00	AMP
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	400,00	F/A
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	60,00	FCO

Paula

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 02/2022

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	5,1600	103,20	4,7900	95,80	9,5550	191,10	4,7910	95,82
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	24,5000	612,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5900	159,00	1,3700	137,00	0,0000	0,00	1,5702	157,02
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4500	122,50	3,8710	193,55	2,5389	126,94
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,3000	660,00	0,0000	0,00	2,4156	483,12
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	0,0000	0,00	1,8000	540,00	2,6760	802,80	1,8950	568,50
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,9000	585,00	3,4500	517,50	3,4250	513,75	3,7356	560,34
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	6,0000	600,00	6,4000	640,00	5,2750	527,50	5,0000	500,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0900	62,70	1,7400	52,20	1,8090	54,27	2,5300	75,90
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	5,4500	272,50	6,2990	314,95	5,9000	295,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,9800	196,00	0,7195	143,90	0,0000	0,00	0,7810	156,20
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	9,9900	999,00	9,0500	905,00	10,2600	1.026,00	9,6500	965,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9300	146,50
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	22,7000	567,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1900	19,00	0,0000	0,00	0,1660	16,60	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,5000	45,00	0,0000	0,00	0,5200	46,80	0,4834	43,51
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	9,1300	730,40	8,1000	648,00	8,1200	649,60	9,8400	787,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,1600	223,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,1100	955,50	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,3500	67,50	1,8500	92,50	0,0000	0,00	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2500	125,00	0,0000	0,00	1,1480	114,80	1,2000	120,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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	20	AMP	5,3293	106,58	5,1444	102,88	5,9000	118,00	5,8700	117,40
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	25,0800	627,00	0,0000	0,00	24,8600	621,50	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80	0,0000	0,00	1,8800	188,00	1,4900	149,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	2,1764	108,82	1,8952	94,76	2,6400	132,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8300	366,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,2272	668,16	2,6534	796,02	2,0800	624,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,5535	533,02	3,0222	453,33	4,7800	717,00	4,2800	642,00
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	4,9548	495,48	10,8300	1.083,00	5,6000	560,00	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8945	56,83	1,7833	53,49	2,5900	77,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	6,6816	334,08	5,4696	273,48	7,6800	384,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7200	144,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	11,2632	1.126,32	7,8710	787,10	9,7600	976,00	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44	2,9346	146,73	2,2400	112,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	22,0620	551,55	21,8628	546,57	24,4700	611,75	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,3424	30,81	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,7675	701,40	0,0000	0,00	8,5900	687,20	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	11,5892	231,78	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	20,0564	1.002,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	2,3199	115,99	3,9800	199,00	1,9500	97,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2177	121,77	0,0000	0,00	1,7300	173,00	1,2500	125,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		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	20	AMP	0,0000	0,00	4,9000	98,00	6,2600	125,20	5,3900	107,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	24,9900	624,75	0,0000	0,00	38,6000	965,00	23,4900	587,25
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,7700	177,00	2,2900	229,00	0,0000	0,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	6,0400	302,00	4,0700	203,50	5,2600	263,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	3,1900	638,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,1000	630,00	1,8500	555,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	5,5000	825,00	3,6500	547,50	4,5500	682,50	3,9500	592,50
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	5,7800	578,00	2,9500	295,00	3,6900	369,00	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,8200	54,60	2,2900	68,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,5900	279,50	6,7600	338,00	6,7700	338,50	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,7800	156,00	1,0500	210,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	0,0000	0,00	9,7300	973,00	8,9200	892,00	10,2900	1.029,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,1500	107,50	2,6800	134,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	38,0000	950,00	22,5700	564,25	28,2200	705,50	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,7800	70,20	0,2900	26,10	0,3500	31,50	0,4900	44,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,4500	676,00	10,5500	844,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	2,7500	55,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	29,7200	1.486,00	20,2800	1.014,00	26,2700	1.313,50	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	1,5600	78,00	1,9500	97,50	1,2900	64,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,2900	129,00	1,5400	154,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	4,7900	95,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	1,8952	94,76
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	1,8300	366,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8000	540,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,0222	453,33
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,7400	52,20
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,4696	273,48
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,7195	143,90
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	21,8628	546,57
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,2900	26,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,1000	648,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2000	120,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4210	605,25	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	3,9400	788,00	0,0000	0,00	5,9000	1.180,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,6200	131,00	2,5700	128,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,2000	520,00	4,3800	438,00	0,0000	0,00	5,8050	580,50
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,6400	164,00	1,2800	128,00	0,0000	0,00	1,5290	152,90
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1660	49,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0520	5,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0595	5,95
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,2200	66,00	0,0000	0,00	0,0683	20,49	0,1120	33,60
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1250	112,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	115,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	7,5000	450,00	0,0000	0,00	8,4100	504,60	6,9900	419,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1510	15,10
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	2,2900	114,50	4,1500	207,50	4,2680	213,40	5,9550	297,75
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,4400	3.312,00	1,0800	2.484,00	1,1370	2.615,10	1,1600	2.668,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0900	54,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0688	41,28
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,7200	2.288,00	5,5800	2.232,00	5,6060	2.242,40	5,6280	2.251,20
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00	0,9800	784,00	0,0000	0,00	0,9900	792,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7270	872,70	9,0600	906,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,2900	429,00	3,6500	365,00	0,0000	0,00	4,8000	480,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4900	898,00	0,0000	0,00	4,2840	856,80	5,3075	1.061,50
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,1200	560,00	1,0500	525,00	0,9305	465,25	1,1500	575,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,7908	447,70	1,3538	338,45	1,9400	485,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,2600	852,00	4,2500	850,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7346	86,73	3,3200	166,00	0,0000	0,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,4698	546,98	4,3900	439,00	6,0900	609,00	6,9500	695,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,2893	128,93	1,1507	115,07	1,8400	184,00	1,9900	199,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0948	28,44	0,1400	42,00	0,0000	0,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45	0,0000	0,00	0,1000	10,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0842	25,26	0,0607	18,21	0,1800	54,00	0,1000	30,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1856	118,56	0,9850	98,50	1,0500	105,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	9,3119	558,71	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6200	115,50	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1619	16,19	0,0000	0,00	0,1900	19,00	0,0000	0,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,6600	233,00	4,3725	218,63	6,9800	349,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0982	2.525,86	1,2500	2.875,00	1,4700	3.381,00	1,5900	3.657,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,2652	2.506,08	6,1188	2.447,52	5,8600	2.344,00	6,7200	2.688,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1100	888,00	0,8900	712,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3265	432,65	0,0000	0,00	3,6800	368,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4739	894,78	4,3700	874,00	3,9200	784,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9855	492,75	1,1642	582,10	0,0000	0,00	1,0900	545,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,4900	372,50	1,3700	342,50	1,7100	427,50	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9500	990,00	0,0000	0,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,9500	97,50	2,3900	119,50	2,3900	119,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	0,0000	0,00	4,4800	448,00	5,5800	558,00	4,9500	495,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,4900	149,00	1,2500	125,00	1,5500	155,00	0,0000	0,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1800	54,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,1000	10,00	0,0000	0,00	0,0900	9,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1000	30,00	0,0750	22,50
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1900	119,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	18,9000	1.134,00	6,3200	379,20	7,6500	459,00	6,8900	413,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1500	15,00	0,1800	18,00	0,2200	22,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	7,9000	395,00	4,3300	216,50	5,4500	272,50	5,0000	250,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,3900	3.197,00	1,0850	2.495,50	1,0900	2.507,00	1,1300	2.599,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,1300	78,00	1,1400	684,00	0,1900	114,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	7,9800	3.192,00	6,1200	2.448,00	7,4400	2.976,00	6,7900	2.716,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,2900	1.032,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	7,9000	790,00	4,0600	406,00	5,0800	508,00	4,8500	485,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,4100	1.282,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,2900	645,00	0,9000	450,00	1,1100	555,00	0,0000	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido: 01/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	3,9400	788,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,3800	438,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,1507	115,07
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0948	28,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0607	18,21
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,9850	98,50
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	6,3200	379,20
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1500	15,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,1500	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0800	2.484,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,5800	2.232,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	8,7270	872,70
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	3,6500	365,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9200	784,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9000	450,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,8000	1.008,00	16,2000	972,00	19,0300	1.141,80	18,2540	1.095,24
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,6900	369,00	3,5000	350,00	0,0000	0,00	4,2205	422,05
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00	8,8000	440,00	0,0000	0,00	6,4100	320,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,7700	1.062,00	1,5500	930,00	2,8100	1.686,00	1,7900	1.074,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,6000	1.120,00	5,0500	1.010,00	5,0960	1.019,20	4,9000	980,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0785	39,25
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,5500	227,50	4,1900	209,50	5,0200	251,00	4,2000	210,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,9900	1.497,00	0,0000	0,00	3,9300	1.179,00	4,9900	1.497,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,1350	213,50
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	3,9000	117,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,2300	246,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5400	508,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,6000	1.140,00	6,6000	990,00	6,6200	993,00	7,1000	1.065,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,5500	2.730,00	3,9000	2.340,00	4,6660	2.799,60	5,1500	3.090,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,3200	264,00	1,1000	220,00	1,4680	293,60	1,1000	220,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,7200	172,00	0,0000	0,00	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,5500	255,00	3,3500	335,00	0,0000	0,00	2,8420	284,20
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,8000	139,20	5,7000	136,80	5,7300	137,52	6,2500	150,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	0,0000	0,00	16,4430	822,15	18,1600	908,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1700	51,00	0,0000	0,00	0,1488	44,64	0,1750	52,50
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	331,6500	1.326,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	480,0000	1.920,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 07/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,8176	1.069,05	17,8470	1.070,82	28,4500	1.707,00	0,0000	0,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	4,0113	401,13	0,0000	0,00	4,6500	465,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,4467	322,33	0,0000	0,00	9,3600	468,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,8101	1.086,06	0,0000	0,00	3,0200	1.812,00	2,0300	1.218,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,4439	1.088,78	4,5024	900,48	4,9400	988,00	6,8900	1.378,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,1410	70,50	0,0000	0,00	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	5,0127	250,63	4,2274	211,37	6,4700	323,50	5,9900	299,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,7847	1.135,41	3,5088	1.052,64	5,4400	1.632,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3900	239,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	4,2978	128,93	0,0000	0,00	3,4400	103,20	0,0000	0,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,1630	1.074,45	7,4488	1.117,32	7,4500	1.117,50	8,4900	1.273,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,6213	2.772,78	4,9578	2.974,68	3,9100	2.346,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0744	214,88	1,0300	206,00	0,0000	0,00	1,4300	286,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,2400	124,00	1,2900	129,00	0,0000	0,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73	0,0000	0,00	2,3900	239,00	1,6800	168,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,8704	164,88	5,7200	137,28	9,6600	231,84	13,2500	318,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88	17,9200	896,00	20,4400	1.022,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,9800	499,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1603	48,09	0,1828	54,84	0,2500	75,00	0,1900	57,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	358,2000	1.432,80	331,0000	1.324,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	22,8900	1.373,40	17,5700	1.054,20	21,9600	1.317,60	16,2900	977,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,5200	352,00	4,4100	441,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	10,1500	507,50	7,6100	380,50	8,7900	439,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,0200	1.212,00	1,3000	780,00	1,8700	1.122,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	0,0000	0,00	4,4600	892,00	5,5800	1.116,00	5,1900	1.038,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,9000	450,00	0,1000	50,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	0,0000	0,00	4,7300	236,50	6,1500	307,50	6,8900	344,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,9800	1.794,00	3,6900	1.107,00	4,9100	1.473,00	3,8900	1.167,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00	0,0000	0,00	1,6700	167,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	6,3900	191,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1500	94,50
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,4200	284,00	1,0200	204,00	1,2600	252,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	8,4900	1.273,50	6,7600	1.014,00	6,9000	1.035,00	10,1900	1.528,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	7,5000	4.500,00	4,7300	2.838,00	5,4000	3.240,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,0200	204,00	1,1400	228,00	0,0000	0,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,1900	119,00	1,4800	148,00	1,3900	139,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,6800	168,00	2,2200	222,00	2,3900	239,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	0,0000	0,00	5,7500	138,00	7,1500	171,60	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	0,0000	0,00	16,9000	845,00	20,1000	1.005,00	16,9500	847,50
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,0000	0,00	0,1500	45,00	0,1900	57,00	0,1800	54,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	358,9000	1.435,60	302,6500	1.210,60	379,0000	1.516,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,2000	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,5000	350,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,3000	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	4,4600	892,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,1900	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,5088	1.052,64
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,0200	204,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,4488	1.117,32
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	3,9000	2.340,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0200	204,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,7000	136,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1488	44,64
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	302,6500	1.210,60

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,6800	1.344,00	1,5000	1.200,00	5,1100	4.088,00	1,7850	1.428,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3250	325,00	0,2560	256,00	0,3320	332,00	0,3750	375,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	505,0000	1.515,00	464,0000	1.392,00	0,0000	0,00	545,9000	1.637,70
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,3750	75,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,4000	370,00	6,5000	325,00	6,8000	340,00	7,5210	376,05
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5400	908,00	4,5300	906,00	4,5380	907,60	4,9000	980,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	44,9000	224,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	49,3900	246,95
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	51,0000	5.100,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,5700	1.130,40	1,3490	971,28	1,4270	1.027,44	1,3900	1.000,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,4000	388,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00	0,0000	0,00	17,3250	866,25	19,0570	952,85
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,9900	699,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4400	132,00	0,4800	144,00	0,0000	0,00	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,9000	177,00	0,0000	0,00	5,9500	178,50	6,9300	207,90
	Valor Total de Cotação			R$ 33.433,20		R$ 24.480,48		R$ 29.978,21		R$ 41.541,52	
	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$ 33.433,20**		**R$ 24.480,48**		**R$ 29.978,21**		**R$ 41.541,52**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/07/2024		03/07/2024		10/07/2024		05/07/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,6422	1.313,76	2,4400	1.952,00	1,8900	1.512,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2915	291,50	0,2564	256,40	0,2600	260,00	0,3900	390,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	497,4100	1.492,23	457,0000	1.371,00	439,0000	1.317,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7800	156,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,5928	379,64	5,8388	291,94	5,4800	274,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	5,0169	1.003,38	5,3200	1.064,00	5,2300	1.046,00	5,1200	1.024,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	44,8900	224,45	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	4,3725	3.148,20	2,7200	1.958,40	0,0000	0,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	15,0423	300,84	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	18,3373	916,86	0,0000	0,00	19,7600	988,00	19,7800	989,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7600	576,00	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4656	139,68	0,0000	0,00	0,7200	216,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,4439	163,31	5,1172	153,52	6,5200	195,60	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 29.184,74		R$ 28.989,75		R$ 41.439,94		R$ 22.102,60
	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$ 29.184,74**		**R$ 28.989,75**		**R$ 41.439,94**		**R$ 22.102,60**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			03/07/2024		05/07/2024		05/07/2024		30/06/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,5600	1.248,00	2,0200	1.616,00	1,5200	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3500	350,00	0,2600	260,00	0,3600	360,00	0,4100	410,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	432,4500	1.297,35	541,0000	1.623,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	118,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	5,6500	282,50	6,9000	345,00	8,1000	405,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	60,6800	303,40	40,2500	201,25	48,0000	240,00	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00	0,0000	0,00	34,5000	3.450,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	1,3500	972,00	1,5800	1.137,60	1,5900	1.144,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	26,4000	528,00	14,9900	299,80	19,4600	389,20	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4900	449,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,0000	0,00	0,4700	141,00	0,6400	192,00	0,4500	135,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	7,5000	225,00	4,9500	148,50	6,1000	183,00	6,7900	203,70
	Valor Total de Cotação				R$ 39.327,55		R$ 28.535,85		R$ 38.225,40		R$ 19.977,20
	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$ 39.327,55**		**R$ 28.535,85**		**R$ 38.225,40**		**R$ 19.977,20**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			06/07/2024		09/07/2024		07/07/2024		10/07/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

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

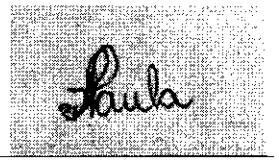
Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,5000	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2560	256,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	432,4500	1.297,35
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	5,4800	274,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5300	906,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	40,2500	201,25
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,3490	971,28
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	14,9900	299,80
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	4,9500	148,50
				Valor Total de Cotação	
				Desconto	
				Frete	
				Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 43.302,97**
				Condição de Pagamento	
				Prazo de Entrega	
				Qualificação (Score)	

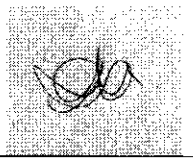
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato 03/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 33.433,20	R$ 24.480,48	R$ 29.978,21	R$ 41.541,52
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$ 33.433,20**	**R$ 24.480,48**	**R$ 29.978,21**	**R$ 41.541,52**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/07/2024	03/07/2024	10/07/2024	05/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.314,50**	**R$ 15.335,98**	**R$ 917,34**	**R$ 2.360,80**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 29.184,74	R$ 28.989,75	R$ 41.439,94	R$ 22.102,60
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$ 29.184,74**	**R$ 28.989,75**	**R$ 41.439,94**	**R$ 22.102,60**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	03/07/2024	05/07/2024	05/07/2024	30/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.193,30**	**R$ 3.885,05**	**R$ 1.424,00**	**R$ 1.306,20**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 39.327,55	R$ 28.535,85	R$ 38.225,40	R$ 19.977,20
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$ 39.327,55**	**R$ 28.535,85**	**R$ 38.225,40**	**R$ 19.977,20**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	06/07/2024	09/07/2024	07/07/2024	10/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 8.108,00**	**R$ 6.162,80**	**R$ 0,00**	**R$ 295,00**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 43.302,97**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 43.302,97**

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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

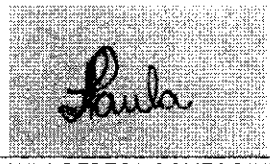
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	23,50	587,50
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	592,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP	6,20	310,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN	16,50	825,00

Valor Total: 2.314,50

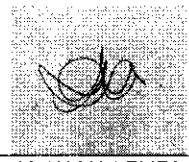
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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 02/2022

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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

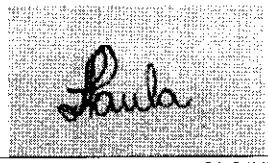
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP	4,79	95,80
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,80	540,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,74	52,20
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,72	143,90
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,10	648,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	3,94	788,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,38	438,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50,00	F/A	4,15	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	1,08	2.484,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A	5,58	2.232,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	3,65	365,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,20	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP	3,50	350,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL	4,19	209,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600,00	F/A	3,90	2.340,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,70	136,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP	1,50	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP	0,26	256,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,53	906,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP	1,35	971,28

Valor Total: 15.335,98

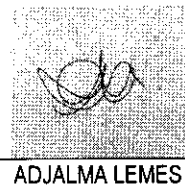
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

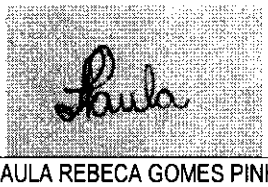
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

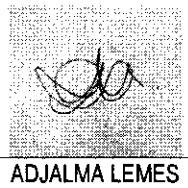
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,73	872,70
	Observações: CL.TIAMINA INJ 100MG/ML 1ML C/50 (ACESYL)				
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300,00	COM	0,15	44,64
	Observações: DIPIRONA 500MG CPR C/240 (G)				

Valor Total: 917,34
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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
Emissão: 12/07/2024

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

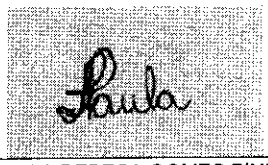
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50,00	AMP	21,25	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND	1,29	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP	1,20	120,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,19	298,25
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP	3,15	78,88
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,89	86,76
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP	1,09	108,90
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP	5,75	287,50
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP	0,54	107,86
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300,00	F/A	0,43	129,30

Valor Total: 2.360,80

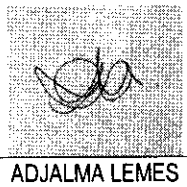
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2732 - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 06.065.614/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

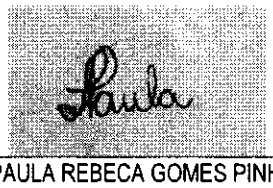
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

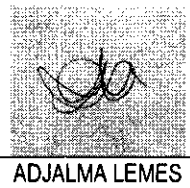
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,32	131,80
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,15	107,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM	0,04	4,45
	Observações: CX C/ 500				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,46	145,73
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,08	803,88

Valor Total: 1.193,30
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

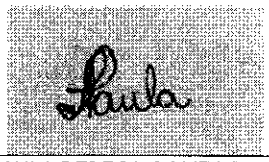
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

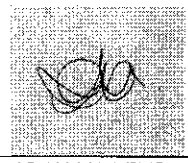
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP	1,90	94,76
	Observações: DOLO MOFF 10MG/ML C/50 AMP X 1ML				
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A	3,02	453,33
	Observações: CORTISONAL 100MG INJ. C/50 F/A				
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	5,47	273,48
	Observações: UNIFENTAL 50MCG/ML INJ. C/25 AMP X 10ML				
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,86	546,57
	Observações: DIFENIDRIN 50MG/ML C/25 AMP X 1ML				
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP	1,73	86,73
	Observações: CLORPROMAZ 5MG/ML INJ. C/50 F/A X 5ML				
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100,00	AMP	1,15	115,07
	Observações: BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IV/IM/SC 1ML C/100 AMP (G)				
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300,00	COM	0,09	28,44
	Observações: PARAMOL 500MG C/500 CPR				
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,21
	Observações: OMOPREL 20MG C/56 CPS				
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM	0,98	98,50
	Observações: CEFALEXINA 500MG C/10 CAP				
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,51	1.052,64
	Observações: OXITON 5UI /ML INJ. C/50 AMP X 1ML				
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A	7,45	1.117,32
	Observações: BENZILPENICILINA 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL. (BEPEBEN)				

Valor Total: 3.885,05
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

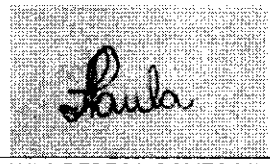
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

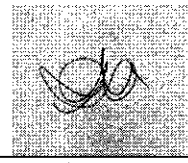
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP	1,83	366,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	3,92	784,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	5,48	274,00

Valor Total: 1.424,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

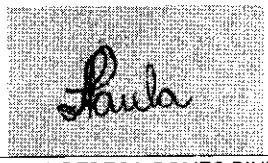
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A	7,87	787,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600,00	COM	0,07	40,20
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM	0,08	39,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	4,40	440,00

Valor Total: 1.306,20

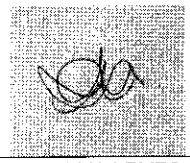
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

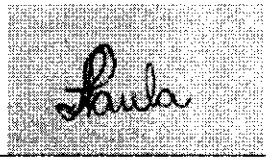
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	2,36	236,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100,00	UND	78,72	7.872,00

Valor Total: 8.108,00

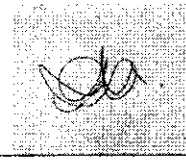
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

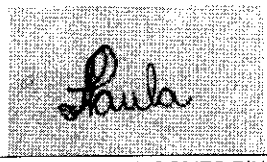
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,29	26,10
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	60,00	FCO	6,32	379,20
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM	0,15	15,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP	0,90	450,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,30	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	F/A	4,46	892,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP	1,02	204,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP	1,02	204,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG	302,65	1.210,60
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO	432,45	1.297,35
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT	40,25	201,25
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP	14,99	299,80
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	4,95	148,50

Valor Total: 6.162,80

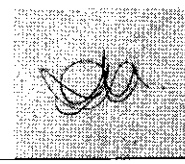
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3875 - MED CENTER COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 00.874.929/0001-40 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

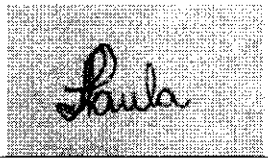
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

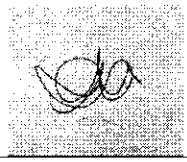
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP	2,95	295,00
	Observações: MARCA: BLAU				

Valor Total:	295,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00

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



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
Conrado: 03/2022

NF-e
000.084.965
Série 001

C.A. HOSPITALAR LTDA
AV BRASIL CENTRO BRASIL CEP 78.915-935
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA (GO) - CEP: 74.915-935
Telefone: (62) 3983-2239

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.084.965
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0726 4573 4800 0104 5500 1000 0849 6510 2485 7894

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL		152247723265614 02/07/2024 17:20:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106759701	137554397	26.457.348/0001-04

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA			DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		96.295.654/0008-35	02/07/2024 17:19
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
AV BRASIL N 1629	CENTRO	78.360-000	02/07/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11) 4617-3914	MT	

DESCONTO	DATA VENCIMENTO	VALOR
003	01/08/2024	960,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
805,55	96,67	0,00	0,00	966,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	966,70

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE; 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
S S TRANSPORTES LOGISTICA E ARMAZENAGEM LTDA	0				09.151.008/0001-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNS SHEA V08	APARECIDA DE GOIANIA			GO	ISENTO 15923

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	SEMOVENTE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
000263	PROPE DESCARTAVEL DE 1 C/200 206 MARCA (SOLAMARCO CAN 7808972)	1247000413 21020	06/02/2025	90183190	020	6.108	UN	5,00	5,2000	26,00	0,00%	26,00	18,34	21,80	0,00	0,00	1,30	17,00%	5,00%
000275	CIRAN GLICOSE ONCALE PLUS 50 SACA FIN ICA LUIS CAN 7808865)	1292392	25/03/2025	29054500	020	6.108	CX	10,00	18,5800	185,80	0,00%	185,80	163,51	31,83	0,00	0,00	9,29	17,00%	5,00%

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ALIQUOTADOS DE FORMA CORRETA E AUDITADA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 2º DA RDC 430 DE OUTUBRO DE 2020(Redação pela RDC 30 MS conforme Anexo IX, art. 95, Inciso VIII, 2-A e Artigo 85-A RCTE/GO)

Valor ICMS UF destinatario R$ 48,34 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 48,34

BANCO 0167304 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRENTE 24.269-1 VENDEDOR VENDAS 15 - IR retido na fonte conforme IN 1234/2012 valor R$ 0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO 05/2020 ORDEM DE COMPRA 10482

RESERVADO AO FISCO

Luci Paula R. S. Pinheiro
Diretora Administrativa

Emitido por SIACC Sistemas - (62) 4003-8550 - www.siacsistemas.com.br

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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: 1549 **Data:** 24/06/2024

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

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	150,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	30,00	FCO
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	100,00	AMP
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	200,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +BUSCOPAM	100,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RETAL FR 130 ML	60,00	FCO
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50,00	AMP
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	100,00	F/A
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	300,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12674	OXACILINA 500MG F/A	400,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	700,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	400,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	200,00	AMP
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	F/A
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	50,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	100,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG

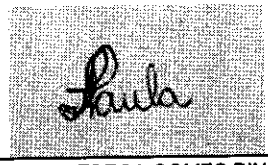
São Lucas Instituto

Requisição de Insumos

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.200,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50,00	UND
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.000,00	AMP
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	UN
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	50,00	AMP
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	400,00	F/A
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	60,00	FCO



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido 12/2022

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	5,1600	103,20	4,7900	95,80	9,5550	191,10	4,7910	95,82
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	24,5000	612,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5900	159,00	1,3700	137,00	0,0000	0,00	1,5702	157,02
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4500	122,50	3,8710	193,55	2,5389	126,94
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,3000	660,00	0,0000	0,00	2,4156	483,12
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	0,0000	0,00	1,8000	540,00	2,6760	802,80	1,8950	568,50
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,9000	585,00	3,4500	517,50	3,4250	513,75	3,7356	560,34
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	6,0000	600,00	6,4000	640,00	5,2750	527,50	5,0000	500,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0900	62,70	1,7400	52,20	1,8090	54,27	2,5300	75,90
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	5,4500	272,50	6,2990	314,95	5,9000	295,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,9800	196,00	0,7195	143,90	0,0000	0,00	0,7810	156,20
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	9,9900	999,00	9,0500	905,00	10,2600	1.026,00	9,6500	965,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9300	146,50
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	22,7000	567,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1900	19,00	0,0000	0,00	0,1660	16,60	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,5000	45,00	0,0000	0,00	0,5200	46,80	0,4834	43,51
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	9,1300	730,40	8,1000	648,00	8,1200	649,60	9,8400	787,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,1600	223,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,1100	955,50	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,3500	67,50	1,8500	92,50	0,0000	0,00	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2500	125,00	0,0000	0,00	1,1480	114,80	1,2000	120,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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	20	AMP	5,3293	106,58	5,1444	102,88	5,9000	118,00	5,8700	117,40
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	25,0800	627,00	0,0000	0,00	24,8600	621,50	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80	0,0000	0,00	1,8800	188,00	1,4900	149,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	2,1764	108,82	1,8952	94,76	2,6400	132,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8300	366,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,2272	668,16	2,6534	796,02	2,0800	624,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,5535	533,02	3,0222	453,33	4,7800	717,00	4,2800	642,00
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	4,9548	495,48	10,8300	1.083,00	5,6000	560,00	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8945	56,83	1,7833	53,49	2,5900	77,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	6,6816	334,08	5,4696	273,48	7,6800	384,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7200	144,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	11,2632	1.126,32	7,8710	787,10	9,7600	976,00	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44	2,9346	146,73	2,2400	112,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	22,0620	551,55	21,8628	546,57	24,4700	611,75	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,3424	30,81	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,7675	701,40	0,0000	0,00	8,5900	687,20	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	11,5892	231,78	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	20,0564	1.002,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	2,3199	115,99	3,9800	199,00	1,9500	97,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2177	121,77	0,0000	0,00	1,7300	173,00	1,2500	125,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		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	20	AMP	0,0000	0,00	4,9000	98,00	6,2600	125,20	5,3900	107,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	24,9900	624,75	0,0000	0,00	38,6000	965,00	23,4900	587,25
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,7700	177,00	2,2900	229,00	0,0000	0,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	6,0400	302,00	4,0700	203,50	5,2600	263,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	3,1900	638,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,1000	630,00	1,8500	555,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	5,5000	825,00	3,6500	547,50	4,5500	682,50	3,9500	592,50
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	5,7800	578,00	2,9500	295,00	3,6900	369,00	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,8200	54,60	2,2900	68,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,5900	279,50	6,7600	338,00	6,7700	338,50	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,7800	156,00	1,0500	210,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	0,0000	0,00	9,7300	973,00	8,9200	892,00	10,2900	1.029,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,1500	107,50	2,6800	134,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	38,0000	950,00	22,5700	564,25	28,2200	705,50	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,7800	70,20	0,2900	26,10	0,3500	31,50	0,4900	44,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,4500	676,00	10,5500	844,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	2,7500	55,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	29,7200	1.486,00	20,2800	1.014,00	26,2700	1.313,50	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	1,5600	78,00	1,9500	97,50	1,2900	64,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,2900	129,00	1,5400	154,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	4,7900	95,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	1,8952	94,76
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	1,8300	366,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8000	540,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,0222	453,33
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,7400	52,20
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,4696	273,48
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,7195	143,90
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	21,8628	546,57
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,2900	26,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,1000	648,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2000	120,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ 96.295.654/0008-35
Contrato: 01/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4210	605,25	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	3,9400	788,00	0,0000	0,00	5,9000	1.180,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,6200	131,00	2,5700	128,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,2000	520,00	4,3800	438,00	0,0000	0,00	5,8050	580,50
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,6400	164,00	1,2800	128,00	0,0000	0,00	1,5290	152,90
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1660	49,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0520	5,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0595	5,95
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,2200	66,00	0,0000	0,00	0,0683	20,49	0,1120	33,60
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1250	112,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	115,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	7,5000	450,00	0,0000	0,00	8,4100	504,60	6,9900	419,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1510	15,10
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	2,2900	114,50	4,1500	207,50	4,2680	213,40	5,9550	297,75
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,4400	3.312,00	1,0800	2.484,00	1,1370	2.615,10	1,1600	2.668,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0900	54,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0688	41,28
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,7200	2.288,00	5,5800	2.232,00	5,6060	2.242,40	5,6280	2.251,20
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00	0,9800	784,00	0,0000	0,00	0,9900	792,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7270	872,70	9,0600	906,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,2900	429,00	3,6500	365,00	0,0000	0,00	4,8000	480,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4900	898,00	0,0000	0,00	4,2840	856,80	5,3075	1.061,50
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,1200	560,00	1,0500	525,00	0,9305	465,25	1,1500	575,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,7908	447,70	1,3538	338,45	1,9400	485,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,2600	852,00	4,2500	850,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7346	86,73	3,3200	166,00	0,0000	0,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,4698	546,98	4,3900	439,00	6,0900	609,00	6,9500	695,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,2893	128,93	1,1507	115,07	1,8400	184,00	1,9900	199,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0948	28,44	0,1400	42,00	0,0000	0,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45	0,0000	0,00	0,1000	10,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0842	25,26	0,0607	18,21	0,1800	54,00	0,1000	30,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1856	118,56	0,9850	98,50	1,0500	105,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	9,3119	558,71	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6200	115,50	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1619	16,19	0,0000	0,00	0,1900	19,00	0,0000	0,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,6600	233,00	4,3725	218,63	6,9800	349,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0982	2.525,86	1,2500	2.875,00	1,4700	3.381,00	1,5900	3.657,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,2652	2.506,08	6,1188	2.447,52	5,8600	2.344,00	6,7200	2.688,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1100	888,00	0,8900	712,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3265	432,65	0,0000	0,00	3,6800	368,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4739	894,78	4,3700	874,00	3,9200	784,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9855	492,75	1,1642	582,10	0,0000	0,00	1,0900	545,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,4900	372,50	1,3700	342,50	1,7100	427,50	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9500	990,00	0,0000	0,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,9500	97,50	2,3900	119,50	2,3900	119,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	0,0000	0,00	4,4800	448,00	5,5800	558,00	4,9500	495,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,4900	149,00	1,2500	125,00	1,5500	155,00	0,0000	0,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1800	54,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,1000	10,00	0,0000	0,00	0,0900	9,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1000	30,00	0,0750	22,50
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1900	119,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	18,9000	1.134,00	6,3200	379,20	7,6500	459,00	6,8900	413,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1500	15,00	0,1800	18,00	0,2200	22,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	7,9000	395,00	4,3300	216,50	5,4500	272,50	5,0000	250,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,3900	3.197,00	1,0850	2.495,50	1,0900	2.507,00	1,1300	2.599,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,1300	78,00	1,1400	684,00	0,1900	114,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	7,9800	3.192,00	6,1200	2.448,00	7,4400	2.976,00	6,7900	2.716,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,2900	1.032,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	7,9000	790,00	4,0600	406,00	5,0800	508,00	4,8500	485,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,4100	1.282,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,2900	645,00	0,9000	450,00	1,1100	555,00	0,0000	0,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	3,9400	788,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,3800	438,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,1507	115,07
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0948	28,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0607	18,21
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,9850	98,50
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	6,3200	379,20
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1500	15,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,1500	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0800	2.484,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,5800	2.232,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	8,7270	872,70
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	3,6500	365,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9200	784,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9000	450,00

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,8000	1.008,00	16,2000	972,00	19,0300	1.141,80	18,2540	1.095,24
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,6900	369,00	3,5000	350,00	0,0000	0,00	4,2205	422,05
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00	8,8000	440,00	0,0000	0,00	6,4100	320,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,7700	1.062,00	1,5500	930,00	2,8100	1.686,00	1,7900	1.074,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,6000	1.120,00	5,0500	1.010,00	5,0960	1.019,20	4,9000	980,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0785	39,25
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,5500	227,50	4,1900	209,50	5,0200	251,00	4,2000	210,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,9900	1.497,00	0,0000	0,00	3,9300	1.179,00	4,9900	1.497,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,1350	213,50
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	3,9000	117,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,2300	246,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5400	508,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,6000	1.140,00	6,6000	990,00	6,6200	993,00	7,1000	1.065,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,5500	2.730,00	3,9000	2.340,00	4,6660	2.799,60	5,1500	3.090,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,3200	264,00	1,1000	220,00	1,4680	293,60	1,1000	220,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,7200	172,00	0,0000	0,00	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,5500	255,00	3,3500	335,00	0,0000	0,00	2,8420	284,20
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,8000	139,20	5,7000	136,80	5,7300	137,52	6,2500	150,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	0,0000	0,00	16,4430	822,15	18,1600	908,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1700	51,00	0,0000	0,00	0,1488	44,64	0,1750	52,50
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	331,6500	1.326,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	480,0000	1.920,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,8176	1.069,05	17,8470	1.070,82	28,4500	1.707,00	0,0000	0,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	4,0113	401,13	0,0000	0,00	4,6500	465,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,4467	322,33	0,0000	0,00	9,3600	468,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,8101	1.086,06	0,0000	0,00	3,0200	1.812,00	2,0300	1.218,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,4439	1.088,78	4,5024	900,48	4,9400	988,00	6,8900	1.378,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,1410	70,50	0,0000	0,00	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	5,0127	250,63	4,2274	211,37	6,4700	323,50	5,9900	299,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,7847	1.135,41	3,5088	1.052,64	5,4400	1.632,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3900	239,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	4,2978	128,93	0,0000	0,00	3,4400	103,20	0,0000	0,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,1630	1.074,45	7,4488	1.117,32	7,4500	1.117,50	8,4900	1.273,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,6213	2.772,78	4,9578	2.974,68	3,9100	2.346,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0744	214,88	1,0300	206,00	0,0000	0,00	1,4300	286,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,2400	124,00	1,2900	129,00	0,0000	0,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73	0,0000	0,00	2,3900	239,00	1,6800	168,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,8704	164,88	5,7200	137,28	9,6600	231,84	13,2500	318,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88	17,9200	896,00	20,4400	1.022,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,9800	499,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1603	48,09	0,1828	54,84	0,2500	75,00	0,1900	57,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	358,2000	1.432,80	331,0000	1.324,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	22,8900	1.373,40	17,5700	1.054,20	21,9600	1.317,60	16,2900	977,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,5200	352,00	4,4100	441,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	10,1500	507,50	7,6100	380,50	8,7900	439,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,0200	1.212,00	1,3000	780,00	1,8700	1.122,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	0,0000	0,00	4,4600	892,00	5,5800	1.116,00	5,1900	1.038,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,9000	450,00	0,1000	50,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	0,0000	0,00	4,7300	236,50	6,1500	307,50	6,8900	344,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,9800	1.794,00	3,6900	1.107,00	4,9100	1.473,00	3,8900	1.167,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00	0,0000	0,00	1,6700	167,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	6,3900	191,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1500	94,50
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,4200	284,00	1,0200	204,00	1,2600	252,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	8,4900	1.273,50	6,7600	1.014,00	6,9000	1.035,00	10,1900	1.528,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	7,5000	4.500,00	4,7300	2.838,00	5,4000	3.240,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,0200	204,00	1,1400	228,00	0,0000	0,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,1900	119,00	1,4800	148,00	1,3900	139,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,6800	168,00	2,2200	222,00	2,3900	239,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	0,0000	0,00	5,7500	138,00	7,1500	171,60	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	0,0000	0,00	16,9000	845,00	20,1000	1.005,00	16,9500	847,50
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,0000	0,00	0,1500	45,00	0,1900	57,00	0,1800	54,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	358,9000	1.435,60	302,6500	1.210,60	379,0000	1.516,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,2000	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,5000	350,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,3000	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	4,4600	892,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,1900	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,5088	1.052,64
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,0200	204,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,4488	1.117,32
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	3,9000	2.340,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0200	204,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,7000	136,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1488	44,64
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	302,6500	1.210,60

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,6800	1.344,00	1,5000	1.200,00	5,1100	4.088,00	1,7850	1.428,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3250	325,00	0,2560	256,00	0,3320	332,00	0,3750	375,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	505,0000	1.515,00	464,0000	1.392,00	0,0000	0,00	545,9000	1.637,70
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,3750	75,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,4000	370,00	6,5000	325,00	6,8000	340,00	7,5210	376,05
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5400	908,00	4,5300	906,00	4,5380	907,60	4,9000	980,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	44,9000	224,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	49,3900	246,95
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	51,0000	5.100,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,5700	1.130,40	1,3490	971,28	1,4270	1.027,44	1,3900	1.000,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,4000	388,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00	0,0000	0,00	17,3250	866,25	19,0570	952,85
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,9900	699,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4400	132,00	0,4800	144,00	0,0000	0,00	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,9000	177,00	0,0000	0,00	5,9500	178,50	6,9300	207,90
	Valor Total de Cotação				R$ 33.433,20		R$ 24.480,48		R$ 29.978,21		R$ 41.541,52
	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$ 33.433,20**		**R$ 24.480,48**		**R$ 29.978,21**		**R$ 41.541,52**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/07/2024		03/07/2024		10/07/2024		05/07/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,6422	1.313,76	2,4400	1.952,00	1,8900	1.512,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2915	291,50	0,2564	256,40	0,2600	260,00	0,3900	390,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	497,4100	1.492,23	457,0000	1.371,00	439,0000	1.317,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7800	156,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,5928	379,64	5,8388	291,94	5,4800	274,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	5,0169	1.003,38	5,3200	1.064,00	5,2300	1.046,00	5,1200	1.024,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	44,8900	224,45	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	4,3725	3.148,20	2,7200	1.958,40	0,0000	0,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	15,0423	300,84	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	18,3373	916,86	0,0000	0,00	19,7600	988,00	19,7800	989,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7600	576,00	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4656	139,68	0,0000	0,00	0,7200	216,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,4439	163,31	5,1172	153,52	6,5200	195,60	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 29.184,74		R$ 28.989,75		R$ 41.439,94		R$ 22.102,60
	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$ 29.184,74**		**R$ 28.989,75**		**R$ 41.439,94**		**R$ 22.102,60**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			03/07/2024		05/07/2024		05/07/2024		30/06/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,5600	1.248,00	2,0200	1.616,00	1,5200	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3500	350,00	0,2600	260,00	0,3600	360,00	0,4100	410,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	432,4500	1.297,35	541,0000	1.623,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	118,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	5,6500	282,50	6,9000	345,00	8,1000	405,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	60,6800	303,40	40,2500	201,25	48,0000	240,00	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00	0,0000	0,00	34,5000	3.450,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	1,3500	972,00	1,5800	1.137,60	1,5900	1.144,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	26,4000	528,00	14,9900	299,80	19,4600	389,20	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4900	449,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,0000	0,00	0,4700	141,00	0,6400	192,00	0,4500	135,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	7,5000	225,00	4,9500	148,50	6,1000	183,00	6,7900	203,70
	Valor Total de Cotação				R$ 39.327,55		R$ 28.535,85		R$ 38.225,40		R$ 19.977,20
	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$ 39.327,55**		**R$ 28.535,85**		**R$ 38.225,40**		**R$ 19.977,20**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			06/07/2024		09/07/2024		07/07/2024		10/07/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,5000	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2560	256,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	432,4500	1.297,35
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	5,4800	274,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5300	906,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	40,2500	201,25
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,3490	971,28
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	14,9900	299,80
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	4,9500	148,50

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 43.302,97**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 33.433,20	R$ 24.480,48	R$ 29.978,21	R$ 41.541,52
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$ 33.433,20**	**R$ 24.480,48**	**R$ 29.978,21**	**R$ 41.541,52**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/07/2024	03/07/2024	10/07/2024	05/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.314,50**	**R$ 15.335,98**	**R$ 917,34**	**R$ 2.360,80**

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 29.184,74	R$ 28.989,75	R$ 41.439,94	R$ 22.102,60
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$ 29.184,74**	**R$ 28.989,75**	**R$ 41.439,94**	**R$ 22.102,60**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	03/07/2024	05/07/2024	05/07/2024	30/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.193,30**	**R$ 3.885,05**	**R$ 1.424,00**	**R$ 1.306,20**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 39.327,55	R$ 28.535,85	R$ 38.225,40	R$ 19.977,20
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$ 39.327,55**	**R$ 28.535,85**	**R$ 38.225,40**	**R$ 19.977,20**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	06/07/2024	09/07/2024	07/07/2024	10/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 8.108,00**	**R$ 6.162,80**	**R$ 0,00**	**R$ 295,00**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 43.302,97**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 43.302,97**

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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

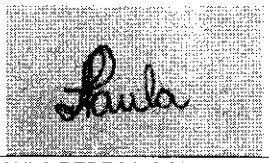
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

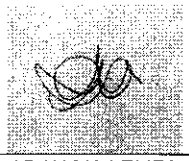
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	23,50	587,50
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	592,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP	6,20	310,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN	16,50	825,00

Valor Total: 2.314,50
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

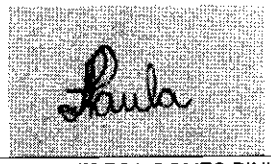
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP	4,79	95,80
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,80	540,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,74	52,20
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,72	143,90
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,10	648,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	3,94	788,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,38	438,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50,00	F/A	4,15	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	1,08	2.484,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A	5,58	2.232,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	3,65	365,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,20	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP	3,50	350,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL	4,19	209,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600,00	F/A	3,90	2.340,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,70	136,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP	1,50	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP	0,26	256,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,53	906,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP	1,35	971,28

Valor Total: 15.335,98

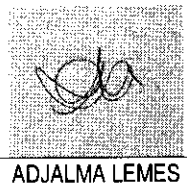
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Contábil: 07/2024

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

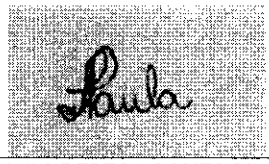
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

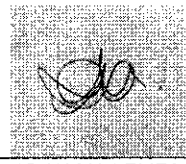
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,73	872,70
	Observações: CL.TIAMINA INJ 100MG/ML 1ML C/50 (ACESYL)				
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300,00	COM	0,15	44,64
	Observações: DIPIRONA 500MG CPR C/240 (G)				

Valor Total: 917,34
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

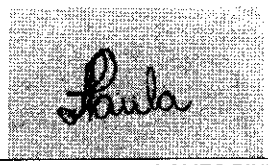
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50,00	AMP	21,25	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND	1,29	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP	1,20	120,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,19	298,25
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP	3,15	78,88
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,89	86,76
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP	1,09	108,90
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP	5,75	287,50
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP	0,54	107,86
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300,00	F/A	0,43	129,30

Valor Total: 2.360,80

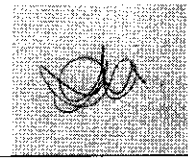
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2732 - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 06.065.614/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

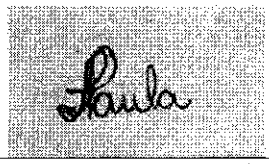
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

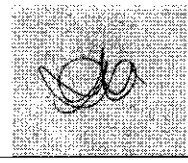
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,32	131,80
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,15	107,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM	0,04	4,45
	Observações: CX C/ 500				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,46	145,73
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,08	803,88

Valor Total: 1.193,30
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

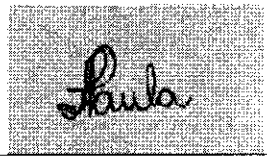
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

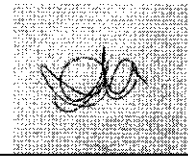
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP	1,90	94,76
	Observações: DOLO MOFF 10MG/ML C/50 AMP X 1ML				
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A	3,02	453,33
	Observações: CORTISONAL 100MG INJ. C/50 F/A				
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	5,47	273,48
	Observações: UNIFENTAL 50MCG/ML INJ. C/25 AMP X 10ML				
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,86	546,57
	Observações: DIFENIDRIN 50MG/ML C/25 AMP X 1ML				
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP	1,73	86,73
	Observações: CLORPROMAZ 5MG/ML INJ. C/50 F/A X 5ML				
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100,00	AMP	1,15	115,07
	Observações: BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IV/IM/SC 1ML C/100 AMP (G)				
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300,00	COM	0,09	28,44
	Observações: PARAMOL 500MG C/500 CPR				
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,21
	Observações: OMOPREL 20MG C/56 CPS				
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM	0,98	98,50
	Observações: CEFALEXINA 500MG C/10 CAP				
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,51	1.052,64
	Observações: OXITON 5UI /ML INJ. C/50 AMP X 1ML				
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A	7,45	1.117,32
	Observações: BENZILPENICILINA 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL. (BEPEBEN)				

Valor Total: 3.885,05
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conrele: 03/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

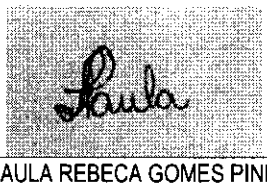
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP	1,83	366,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	3,92	784,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	5,48	274,00

Valor Total: 1.424,00

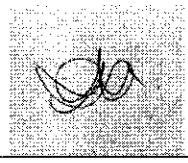
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

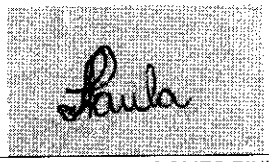
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A	7,87	787,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600,00	COM	0,07	40,20
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM	0,08	39,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	4,40	440,00

Valor Total: 1.306,20

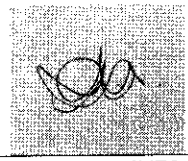
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

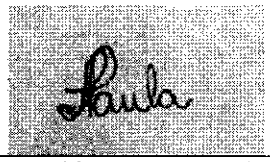
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	2,36	236,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100,00	UND	78,72	7.872,00

Valor Total: 8.108,00

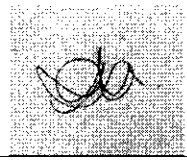
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Conferido: 03/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

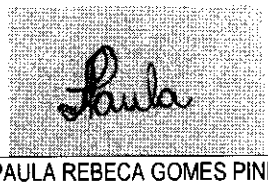
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,29	26,10
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	60,00	FCO	6,32	379,20
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM	0,15	15,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP	0,90	450,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM I	600,00	AMP	1,30	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	F/A	4,46	892,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP	1,02	204,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP	1,02	204,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG	302,65	1.210,60
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO	432,45	1.297,35
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT	40,25	201,25
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP	14,99	299,80
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	4,95	148,50

Valor Total: 6.162,80

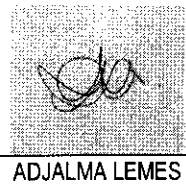
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Conferido: 08/2024

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3875 - MED CENTER COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 00.874.929/0001-40 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

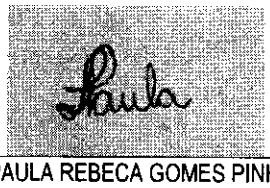
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

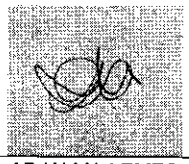
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP	2,95	295,00
	Observações: MARCA: BLAU				

Valor Total: 295,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

NF-e 000.084.958 Série: 001

C A HOSPITALAR LTDA
AV BARAO DO RIO BRANCO QD 01 LT 11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: (62) 3083-2219

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.084.958
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0726 4573 4800 0104 5500 1000 0849 5810 2485 7628

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA INTERESTAUDAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247722407580 02/07/2024 14:13:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106759701	137554397	26.457.348/0001-04

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	CNPJ / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	36.295.654/0008-35	02/07/2024 12:40

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BRASIL N 1629	CENTRO	78.360-000	02/07/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11) 4617-3911	MT		

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Nº	DATA	VALOR
001	01/08/2024	1.540,35

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
901,46	108,18	0,00	0,00	1.540,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.540,35

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
S S TRANSPORTES LOGISTICA FARMACEUTICA	0 - EMITENTE				09.461.068/0003-91

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 36.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Padia R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA V08	APARECIDA DE GOIANIA	GO	10691853

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				13,068	13,068

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0000018	ATADURA GESSADA ISONEMIC C/20(CYSNE) MARCA CYSNE/CREMER EAN 17891800214359	18226A1104	28/05/2027	90211090	060	5.108	CX	2	55,0000	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001259	ATADURA GESSADA 20CMX5MT C/20(CYSNE) MARCA CREMER EAN 17891800216064	19726A1224	27/05/2027	90211020	060	5.108	CX	1	90,0000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001132	DRENO SANFONADO C/AG. 3,2 MARCA GLOMED EAN 6183418853609	2346-1	30/09/2028	90183929	060	5.108	CX	1	58,0000	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001134	DRENO SANFONADO C/AG. 4,8 MARCA GLOMED EAN 6183418853623	2346	30/09/2028	90183929	060	5.108	CX	2	49,5000	0,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000630	FRASCO DRENAGEM 2LTS SDR5240 MARCA MEDSHARP EAN 7898508366582	DMH0042302	10/04/2026	90183929	060	5.108	UN	4	26,9000	0,00	107,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003796	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CMX15MT MARCA ORTOFEN EAN 7897019750101	05.24	31/03/2029	90211020	060	5.108	UN	3	9,9800	0,00	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000223	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 15CMX15MT MARCA ORTOFEN EAN 4222	05.24	02/05/2029	90211020	060	5.108	UN	5	11,5500	0,00	14,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000299	AGULHA DESC 25X7 C/100 MARCA SOLIDOR EAN 7789815724777	5521681	31/08/2026	90183219	060	5.108	CX	10	0,9900	0,00	239,70	199,66	23,96	0,00	12,00	0,00
0001429	FITA ADESIVA 19MMX50MT MARCA MAXICOR EAN 7898961198876	262401	31/01/2027	48114110	020	5.108	UN	60	3,7900	0,00	227,40	189,49	22,74	0,00	12,00	0,00
0001767	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 MARCA DESCARPACK EAN 7898283816335	LUC0081B/24	28/02/2027	40151100	020	5.108	PR	100	1,2900	0,00	129,00	107,50	12,90	0,00	12,00	0,00
0000220	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7,5 MARCA DESCARPACK EAN 7898283816342	LUC0063C/24	28/02/2027	40151100	020	5.108	PR	200	1,2900	0,00	258,00	214,99	25,80	0,00	12,00	0,00
0005882	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,5 MARCA DESCARPACK EAN 7898283816366	LUC0069E/23	31/12/2028	40151100	020	5.108	PR	100	1,2800	0,00	128,00	106,66	12,80	0,00	12,00	0,00
0005579	MASCARA OXIGENIO ADL C/RESERV E TUBO MARCA DESCARPACK EAN 7898283818299	10PM0115-2	31/08/2028	90183210	060	5.108	UN	10	0,9900	0,00	49,90	11,58	4,99	0,00	12,00	0,00
0005580	MASCARA OXIGENIO INF C/RESERV E TUBO MARCA DESCARPACK EAN 7898283818305	SOCUA400-28	28/02/2027	90183210	060	5.108	UN	10	0,9900	0,00	49,90	11,58	4,99	0,00	12,00	0,00

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO E DO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
PEDIDO 197121	

HOSPITALAR

C A HOSPITALAR LTDA
AV BARAO DO RIO BRANCO QD 21 LT 11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: (62)3983-2239

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.084.958
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0726 4573 4800 0104 5500 1000 0849 5810 2485 7628

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL	152247722407580 02/07/2024 14:13:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106759701	137554397	26.457.348/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID	QUANT.	PUC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	1 - MEDICAMENTOS			30049099	500	5405	UN	1		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTENTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE OUTUBRO DE 2020/Redução de BC ICMS conforme Anexo IX, Art 8§, Inciso VIII, 2-A e Artigo 85A RCTE/GO Isenção de ICMS conforme Anexo IX, Art 7§, Inciso XXXII RCTE/GO (Convenio de ICMS 01/1999) - Isenção de ICMS Conforme Artigo 24 do Anexo IV do RICMS/MT Isenção de ICMS conforme Anexo IX, Art 6§, Inciso LXVIII RCTE/GO (Convenio de ICMS 126/2010) - Artigo 44, inciso IV, alínea do RICMS-PA
Valor ICMS UF destinatario R$ 54,08 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 54,08
PEDIDO 0167124 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRENTE 24269-4 VENDEDOR VENDAS 15 - IR retido na fonte conforme IN 1234/2012 valor R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO 03/2022ORDEM DE COMPRA 10482

RESERVADO AO FISCO

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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

Paula
Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

São Lucas Instituto

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: 1549 **Data:** 24/06/2024

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

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	150,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	30,00	FCO
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	100,00	AMP
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	200,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RETAL FR 130 ML	60,00	FCO
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50,00	AMP
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	100,00	F/A
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	300,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12674	OXACILINA 500MG F/A	400,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	700,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	400,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	200,00	AMP
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	F/A
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	50,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	100,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG

19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.200,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50,00	UND
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.000,00	AMP
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	UN
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	50,00	AMP
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	400,00	F/A
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	60,00	FCO

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
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	5,1600	103,20	4,7900	95,80	9,5550	191,10	4,7910	95,82
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	24,5000	612,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5900	159,00	1,3700	137,00	0,0000	0,00	1,5702	157,02
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4500	122,50	3,8710	193,55	2,5389	126,94
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,3000	660,00	0,0000	0,00	2,4156	483,12
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	0,0000	0,00	1,8000	540,00	2,6760	802,80	1,8950	568,50
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,9000	585,00	3,4500	517,50	3,4250	513,75	3,7356	560,34
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	6,0000	600,00	6,4000	640,00	5,2750	527,50	5,0000	500,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0900	62,70	1,7400	52,20	1,8090	54,27	2,5300	75,90
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	5,4500	272,50	6,2990	314,95	5,9000	295,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,9800	196,00	0,7195	143,90	0,0000	0,00	0,7810	156,20
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	9,9900	999,00	9,0500	905,00	10,2600	1.026,00	9,6500	965,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9300	146,50
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	22,7000	567,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1900	19,00	0,0000	0,00	0,1660	16,60	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,5000	45,00	0,0000	0,00	0,5200	46,80	0,4834	43,51
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	9,1300	730,40	8,1000	648,00	8,1200	649,60	9,8400	787,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,1600	223,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,1100	955,50	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,3500	67,50	1,8500	92,50	0,0000	0,00	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2500	125,00	0,0000	0,00	1,1480	114,80	1,2000	120,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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	20	AMP	5,3293	106,58	5,1444	102,88	5,9000	118,00	5,8700	117,40
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	25,0800	627,00	0,0000	0,00	24,8600	621,50	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80	0,0000	0,00	1,8800	188,00	1,4900	149,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	2,1764	108,82	1,8952	94,76	2,6400	132,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8300	366,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,2272	668,16	2,6534	796,02	2,0800	624,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,5535	533,02	3,0222	453,33	4,7800	717,00	4,2800	642,00
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	4,9548	495,48	10,8300	1.083,00	5,6000	560,00	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8945	56,83	1,7833	53,49	2,5900	77,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	6,6816	334,08	5,4696	273,48	7,6800	384,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7200	144,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	11,2632	1.126,32	7,8710	787,10	9,7600	976,00	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44	2,9346	146,73	2,2400	112,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	22,0620	551,55	21,8628	546,57	24,4700	611,75	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,3424	30,81	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,7675	701,40	0,0000	0,00	8,5900	687,20	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	11,5892	231,78	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	20,0564	1.002,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	2,3199	115,99	3,9800	199,00	1,9500	97,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2177	121,77	0,0000	0,00	1,7300	173,00	1,2500	125,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		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	20	AMP	0,0000	0,00	4,9000	98,00	6,2600	125,20	5,3900	107,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	24,9900	624,75	0,0000	0,00	38,6000	965,00	23,4900	587,25
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,7700	177,00	2,2900	229,00	0,0000	0,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	6,0400	302,00	4,0700	203,50	5,2600	263,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	3,1900	638,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,1000	630,00	1,8500	555,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	5,5000	825,00	3,6500	547,50	4,5500	682,50	3,9500	592,50
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	5,7800	578,00	2,9500	295,00	3,6900	369,00	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,8200	54,60	2,2900	68,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,5900	279,50	6,7600	338,00	6,7700	338,50	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,7800	156,00	1,0500	210,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	0,0000	0,00	9,7300	973,00	8,9200	892,00	10,2900	1.029,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,1500	107,50	2,6800	134,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	38,0000	950,00	22,5700	564,25	28,2200	705,50	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,7800	70,20	0,2900	26,10	0,3500	31,50	0,4900	44,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,4500	676,00	10,5500	844,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	2,7500	55,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	29,7200	1.486,00	20,2800	1.014,00	26,2700	1.313,50	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	1,5600	78,00	1,9500	97,50	1,2900	64,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,2900	129,00	1,5400	154,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	4,7900	95,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	1,8952	94,76
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	1,8300	366,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8000	540,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,0222	453,33
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,7400	52,20
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,4696	273,48
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,7195	143,90
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	21,8628	546,57
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,2900	26,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,1000	648,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2000	120,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4210	605,25	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	3,9400	788,00	0,0000	0,00	5,9000	1.180,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,6200	131,00	2,5700	128,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,2000	520,00	4,3800	438,00	0,0000	0,00	5,8050	580,50
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,6400	164,00	1,2800	128,00	0,0000	0,00	1,5290	152,90
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1660	49,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0520	5,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0595	5,95
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,2200	66,00	0,0000	0,00	0,0683	20,49	0,1120	33,60
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1250	112,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	115,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	7,5000	450,00	0,0000	0,00	8,4100	504,60	6,9900	419,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1510	15,10
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	2,2900	114,50	4,1500	207,50	4,2680	213,40	5,9550	297,75
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,4400	3.312,00	1,0800	2.484,00	1,1370	2.615,10	1,1600	2.668,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0900	54,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0688	41,28
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,7200	2.288,00	5,5800	2.232,00	5,6060	2.242,40	5,6280	2.251,20
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00	0,9800	784,00	0,0000	0,00	0,9900	792,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7270	872,70	9,0600	906,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,2900	429,00	3,6500	365,00	0,0000	0,00	4,8000	480,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4900	898,00	0,0000	0,00	4,2840	856,80	5,3075	1.061,50
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,1200	560,00	1,0500	525,00	0,9305	465,25	1,1500	575,00

São Lucas Instituto

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: 01/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,7908	447,70	1,3538	338,45	1,9400	485,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,2600	852,00	4,2500	850,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7346	86,73	3,3200	166,00	0,0000	0,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,4698	546,98	4,3900	439,00	6,0900	609,00	6,9500	695,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,2893	128,93	1,1507	115,07	1,8400	184,00	1,9900	199,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0948	28,44	0,1400	42,00	0,0000	0,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45	0,0000	0,00	0,1000	10,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0842	25,26	0,0607	18,21	0,1800	54,00	0,1000	30,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1856	118,56	0,9850	98,50	1,0500	105,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	9,3119	558,71	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6200	115,50	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1619	16,19	0,0000	0,00	0,1900	19,00	0,0000	0,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,6600	233,00	4,3725	218,63	6,9800	349,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0982	2.525,86	1,2500	2.875,00	1,4700	3.381,00	1,5900	3.657,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,2652	2.506,08	6,1188	2.447,52	5,8600	2.344,00	6,7200	2.688,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1100	888,00	0,8900	712,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3265	432,65	0,0000	0,00	3,6800	368,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4739	894,78	4,3700	874,00	3,9200	784,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9855	492,75	1,1642	582,10	0,0000	0,00	1,0900	545,00

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 07/2022

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

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,4900	372,50	1,3700	342,50	1,7100	427,50	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9500	990,00	0,0000	0,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,9500	97,50	2,3900	119,50	2,3900	119,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	0,0000	0,00	4,4800	448,00	5,5800	558,00	4,9500	495,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,4900	149,00	1,2500	125,00	1,5500	155,00	0,0000	0,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1800	54,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,1000	10,00	0,0000	0,00	0,0900	9,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1000	30,00	0,0750	22,50
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1900	119,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	18,9000	1.134,00	6,3200	379,20	7,6500	459,00	6,8900	413,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1500	15,00	0,1800	18,00	0,2200	22,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	7,9000	395,00	4,3300	216,50	5,4500	272,50	5,0000	250,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,3900	3.197,00	1,0850	2.495,50	1,0900	2.507,00	1,1300	2.599,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,1300	78,00	1,1400	684,00	0,1900	114,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	7,9800	3.192,00	6,1200	2.448,00	7,4400	2.976,00	6,7900	2.716,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,2900	1.032,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	7,9000	790,00	4,0600	406,00	5,0800	508,00	4,8500	485,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,4100	1.282,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,2900	645,00	0,9000	450,00	1,1100	555,00	0,0000	0,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	3,9400	788,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,3800	438,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,1507	115,07
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0948	28,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0607	18,21
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,9850	98,50
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	6,3200	379,20
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1500	15,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,1500	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0800	2.484,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,5800	2.232,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	8,7270	872,70
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	3,6500	365,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9200	784,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9000	450,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 01/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,8000	1.008,00	16,2000	972,00	19,0300	1.141,80	18,2540	1.095,24
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,6900	369,00	3,5000	350,00	0,0000	0,00	4,2205	422,05
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00	8,8000	440,00	0,0000	0,00	6,4100	320,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,7700	1.062,00	1,5500	930,00	2,8100	1.686,00	1,7900	1.074,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,6000	1.120,00	5,0500	1.010,00	5,0960	1.019,20	4,9000	980,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0785	39,25
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,5500	227,50	4,1900	209,50	5,0200	251,00	4,2000	210,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,9900	1.497,00	0,0000	0,00	3,9300	1.179,00	4,9900	1.497,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,1350	213,50
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	3,9000	117,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,2300	246,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5400	508,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,6000	1.140,00	6,6000	990,00	6,6200	993,00	7,1000	1.065,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,5500	2.730,00	3,9000	2.340,00	4,6660	2.799,60	5,1500	3.090,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,3200	264,00	1,1000	220,00	1,4680	293,60	1,1000	220,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,7200	172,00	0,0000	0,00	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,5500	255,00	3,3500	335,00	0,0000	0,00	2,8420	284,20
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,8000	139,20	5,7000	136,80	5,7300	137,52	6,2500	150,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	0,0000	0,00	16,4430	822,15	18,1600	908,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1700	51,00	0,0000	0,00	0,1488	44,64	0,1750	52,50
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	331,6500	1.326,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	480,0000	1.920,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,8176	1.069,05	17,8470	1.070,82	28,4500	1.707,00	0,0000	0,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	4,0113	401,13	0,0000	0,00	4,6500	465,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,4467	322,33	0,0000	0,00	9,3600	468,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,8101	1.086,06	0,0000	0,00	3,0200	1.812,00	2,0300	1.218,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,4439	1.088,78	4,5024	900,48	4,9400	988,00	6,8900	1.378,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,1410	70,50	0,0000	0,00	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	5,0127	250,63	4,2274	211,37	6,4700	323,50	5,9900	299,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,7847	1.135,41	3,5088	1.052,64	5,4400	1.632,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3900	239,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	4,2978	128,93	0,0000	0,00	3,4400	103,20	0,0000	0,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,1630	1.074,45	7,4488	1.117,32	7,4500	1.117,50	8,4900	1.273,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,6213	2.772,78	4,9578	2.974,68	3,9100	2.346,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0744	214,88	1,0300	206,00	0,0000	0,00	1,4300	286,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,2400	124,00	1,2900	129,00	0,0000	0,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73	0,0000	0,00	2,3900	239,00	1,6800	168,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,8704	164,88	5,7200	137,28	9,6600	231,84	13,2500	318,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88	17,9200	896,00	20,4400	1.022,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,9800	499,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1603	48,09	0,1828	54,84	0,2500	75,00	0,1900	57,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	358,2000	1.432,80	331,0000	1.324,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	22,8900	1.373,40	17,5700	1.054,20	21,9600	1.317,60	16,2900	977,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,5200	352,00	4,4100	441,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	10,1500	507,50	7,6100	380,50	8,7900	439,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,0200	1.212,00	1,3000	780,00	1,8700	1.122,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	0,0000	0,00	4,4600	892,00	5,5800	1.116,00	5,1900	1.038,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,9000	450,00	0,1000	50,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	0,0000	0,00	4,7300	236,50	6,1500	307,50	6,8900	344,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,9800	1.794,00	3,6900	1.107,00	4,9100	1.473,00	3,8900	1.167,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00	0,0000	0,00	1,6700	167,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	6,3900	191,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1500	94,50
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,4200	284,00	1,0200	204,00	1,2600	252,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	8,4900	1.273,50	6,7600	1.014,00	6,9000	1.035,00	10,1900	1.528,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	7,5000	4.500,00	4,7300	2.838,00	5,4000	3.240,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,0200	204,00	1,1400	228,00	0,0000	0,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,1900	119,00	1,4800	148,00	1,3900	139,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,6800	168,00	2,2200	222,00	2,3900	239,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	0,0000	0,00	5,7500	138,00	7,1500	171,60	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	0,0000	0,00	16,9000	845,00	20,1000	1.005,00	16,9500	847,50
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,0000	0,00	0,1500	45,00	0,1900	57,00	0,1800	54,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	358,9000	1.435,60	302,6500	1.210,60	379,0000	1.516,00	0,0000	0,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,2000	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,5000	350,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,3000	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	4,4600	892,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,1900	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,5088	1.052,64
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,0200	204,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,4488	1.117,32
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	3,9000	2.340,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0200	204,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,7000	136,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1488	44,64
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	302,6500	1.210,60

São Lucas Instituto

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
Conferido 03/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,6800	1.344,00	1,5000	1.200,00	5,1100	4.088,00	1,7850	1.428,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3250	325,00	0,2560	256,00	0,3320	332,00	0,3750	375,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	505,0000	1.515,00	464,0000	1.392,00	0,0000	0,00	545,9000	1.637,70
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,3750	75,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,4000	370,00	6,5000	325,00	6,8000	340,00	7,5210	376,05
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5400	908,00	4,5300	906,00	4,5380	907,60	4,9000	980,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	44,9000	224,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	49,3900	246,95
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	51,0000	5.100,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,5700	1.130,40	1,3490	971,28	1,4270	1.027,44	1,3900	1.000,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,4000	388,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00	0,0000	0,00	17,3250	866,25	19,0570	952,85
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,9900	699,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4400	132,00	0,4800	144,00	0,0000	0,00	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,9000	177,00	0,0000	0,00	5,9500	178,50	6,9300	207,90
	Valor Total de Cotação			R$ 33.433,20		R$ 24.480,48		R$ 29.978,21		R$ 41.541,52	
	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$ 33.433,20**		**R$ 24.480,48**		**R$ 29.978,21**		**R$ 41.541,52**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/07/2024		03/07/2024		10/07/2024		05/07/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,6422	1.313,76	2,4400	1.952,00	1,8900	1.512,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2915	291,50	0,2564	256,40	0,2600	260,00	0,3900	390,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	497,4100	1.492,23	457,0000	1.371,00	439,0000	1.317,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7800	156,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,5928	379,64	5,8388	291,94	5,4800	274,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	5,0169	1.003,38	5,3200	1.064,00	5,2300	1.046,00	5,1200	1.024,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	44,8900	224,45	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	4,3725	3.148,20	2,7200	1.958,40	0,0000	0,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	15,0423	300,84	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	18,3373	916,86	0,0000	0,00	19,7600	988,00	19,7800	989,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7600	576,00	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4656	139,68	0,0000	0,00	0,7200	216,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,4439	163,31	5,1172	153,52	6,5200	195,60	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 29.184,74		R$ 28.989,75		R$ 41.439,94		R$ 22.102,60
	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$ 29.184,74**		**R$ 28.989,75**		**R$ 41.439,94**		**R$ 22.102,60**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			03/07/2024		05/07/2024		05/07/2024		30/06/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,5600	1.248,00	2,0200	1.616,00	1,5200	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3500	350,00	0,2600	260,00	0,3600	360,00	0,4100	410,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	432,4500	1.297,35	541,0000	1.623,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	118,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	5,6500	282,50	6,9000	345,00	8,1000	405,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	60,6800	303,40	40,2500	201,25	48,0000	240,00	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00	0,0000	0,00	34,5000	3.450,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	1,3500	972,00	1,5800	1.137,60	1,5900	1.144,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	26,4000	528,00	14,9900	299,80	19,4600	389,20	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4900	449,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,0000	0,00	0,4700	141,00	0,6400	192,00	0,4500	135,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	7,5000	225,00	4,9500	148,50	6,1000	183,00	6,7900	203,70
	Valor Total de Cotação				R$ 39.327,55		R$ 28.535,85		R$ 38.225,40		R$ 19.977,20
	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$ 39.327,55**		**R$ 28.535,85**		**R$ 38.225,40**		**R$ 19.977,20**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			06/07/2024		09/07/2024		07/07/2024		10/07/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

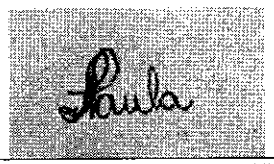
Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,5000	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2560	256,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	432,4500	1.297,35
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	5,4800	274,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5300	906,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	40,2500	201,25
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,3490	971,28
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	14,9900	299,80
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	4,9500	148,50
	Valor Total de Cotação				
	Desconto				
	Frete				
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 43.302,97**
	Condição de Pagamento				
	Prazo de Entrega				
	Qualificação (Score)				

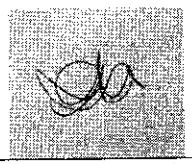
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 33.433,20	R$ 24.480,48	R$ 29.978,21	R$ 41.541,52
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$ 33.433,20**	**R$ 24.480,48**	**R$ 29.978,21**	**R$ 41.541,52**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/07/2024	03/07/2024	10/07/2024	05/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.314,50**	**R$ 15.335,98**	**R$ 917,34**	**R$ 2.360,80**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 29.184,74	R$ 28.989,75	R$ 41.439,94	R$ 22.102,60
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$ 29.184,74**	**R$ 28.989,75**	**R$ 41.439,94**	**R$ 22.102,60**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	03/07/2024	05/07/2024	05/07/2024	30/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.193,30**	**R$ 3.885,05**	**R$ 1.424,00**	**R$ 1.306,20**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 39.327,55	R$ 28.535,85	R$ 38.225,40	R$ 19.977,20
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$ 39.327,55**	**R$ 28.535,85**	**R$ 38.225,40**	**R$ 19.977,20**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	06/07/2024	09/07/2024	07/07/2024	10/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 8.108,00**	**R$ 6.162,80**	**R$ 0,00**	**R$ 295,00**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 43.302,97**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 43.302,97**

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

São Lucas Instituto

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: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI

C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

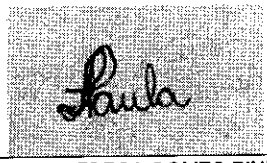
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	23,50	587,50
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	592,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP	6,20	310,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN	16,50	825,00

Valor Total: 2.314,50

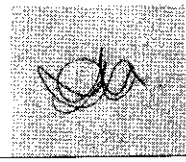
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

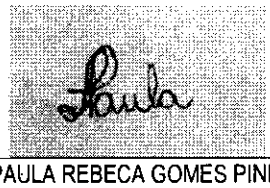
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP	4,79	95,80
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,80	540,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,74	52,20
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,72	143,90
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,10	648,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	3,94	788,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,38	438,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50,00	F/A	4,15	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	1,08	2.484,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A	5,58	2.232,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	3,65	365,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,20	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP	3,50	350,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL	4,19	209,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600,00	F/A	3,90	2.340,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,70	136,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP	1,50	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP	0,26	256,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,53	906,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP	1,35	971,28

Valor Total: 15.335,98

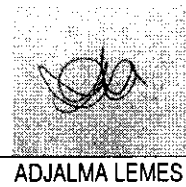
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

São Lucas instituto

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: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES

C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,73	872,70
	Observações: CL.TIAMINA INJ 100MG/ML 1ML C/50 (ACESYL)				
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300,00	COM	0,15	44,64
	Observações: DIPIRONA 500MG CPR C/240 (G)				

Valor Total: 917,34
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

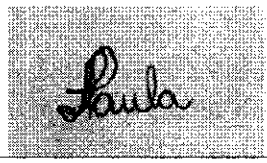
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

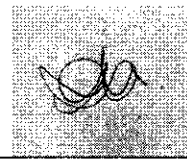
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50,00	AMP	21,25	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND	1,29	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP	1,20	120,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,19	298,25
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP	3,15	78,88
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,89	86,76
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP	1,09	108,90
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP	5,75	287,50
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP	0,54	107,86
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300,00	F/A	0,43	129,30

Valor Total: 2.360,80
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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
Conferido: 03/2022

São Lucas Instituto

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: 2732 - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 06.065.614/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

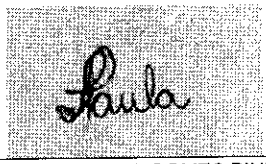
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,32	131,80
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,15	107,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM	0,04	4,45
	Observações: CX C/ 500				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,46	145,73
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,08	803,88

Valor Total: 1.193,30

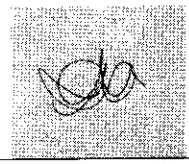
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Conferido: 09/2022

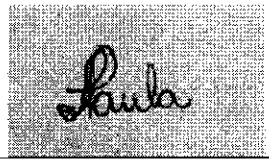
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

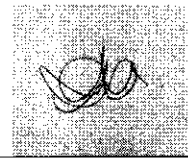
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP	1,90	94,76
	Observações: DOLO MOFF 10MG/ML C/50 AMP X 1ML				
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A	3,02	453,33
	Observações: CORTISONAL 100MG INJ. C/50 F/A				
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	5,47	273,48
	Observações: UNIFENTAL 50MCG/ML INJ. C/25 AMP X 10ML				
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,86	546,57
	Observações: DIFENIDRIN 50MG/ML C/25 AMP X 1ML				
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP	1,73	86,73
	Observações: CLORPROMAZ 5MG/ML INJ. C/50 F/A X 5ML				
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100,00	AMP	1,15	115,07
	Observações: BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IV/IM/SC 1ML C/100 AMP (G)				
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300,00	COM	0,09	28,44
	Observações: PARAMOL 500MG C/500 CPR				
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,21
	Observações: OMOPREL 20MG C/56 CPS				
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM	0,98	98,50
	Observações: CEFALEXINA 500MG C/10 CAP				
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,51	1.052,64
	Observações: OXITON 5UI /ML INJ. C/50 AMP X 1ML				
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A	7,45	1.117,32
	Observações: BENZILPENICILINA 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL. (BEPEBEN)				

Valor Total: 3.885,05
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

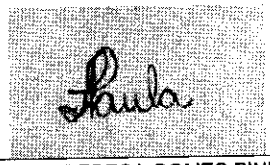
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP	1,83	366,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	3,92	784,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	5,48	274,00

Valor Total: 1.424,00

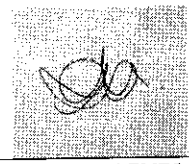
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Gerado: 03/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

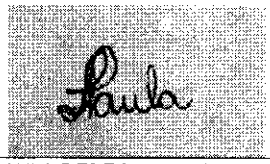
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

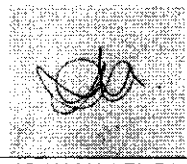
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A	7,87	787,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600,00	COM	0,07	40,20
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM	0,08	39,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	4,40	440,00

Valor Total: 1.306,20
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

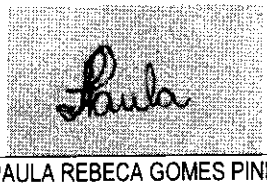
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	2,36	236,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100,00	UND	78,72	7.872,00

Valor Total: 8.108,00

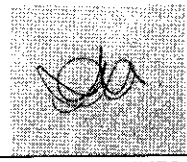
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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: 33/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

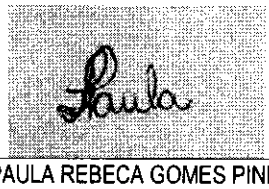
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,29	26,10
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	60,00	FCO	6,32	379,20
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM	0,15	15,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP	0,90	450,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,30	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	F/A	4,46	892,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP	1,02	204,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP	1,02	204,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG	302,65	1.210,60
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO	432,45	1.297,35
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT	40,25	201,25
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP	14,99	299,80
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	4,95	148,50

Valor Total: 6.162,80

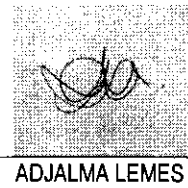
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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: 3875 - MED CENTER COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 00.874.929/0001-40 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

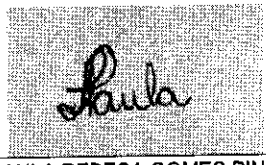
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

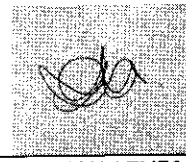
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP	2,95	295,00
	Observações: MARCA: BLAU				

Valor Total: 295,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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. 0083315** **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 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 62401211199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0083315 FL 1 / 3
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0833 1515 0940 4111

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152247723788157 02/07/2024 18:55:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS (12329)			96.295.654/0008-35	02/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
A BRASIL N 1629	CENTRO		78360-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	11968661023	MT		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	01/08/2024	8.743,56						

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
8.743,56	1.026,32	0,00	0,00	8.743,56

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	8.743,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA 1, S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
41,00	CAIXA	HOSPDROGAS		317,900	317,900

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022.0195	CHLORCLEAR 4% (CLOREXIDINA) DEGERM ANTE C/ TENSOATIVO FR 1L Marca: VIC PH ARMA. MS: NOT SIMPLIFICADA Valid: 30-08-2026	M355335	30039099	500	6108	UN	24,00	28,38	681,12	681,12	81,73	0,00	12,00	0,00
022.0328	ESCOVA C/ CLOREXIDINA (RIOHEX 2%) 22Ml. Marca: RIOQUIMICA MS: NOT SIMPLIFICADA Valid: 01-05-2026	24020042	30039099	500	6108	UN	300,00	1,79	537,00	537,00	64,44	0,00	12,00	0,00
022.0460	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1L Marca: RIOQUIMICA MS: RDC 199/2006 Valid: 01-04-2027	24018609	30049099	000	6108	UN	48,00	4,99	239,52	239,52	28,74	0,00	12,00	0,00
030.0309	AGULHA ANESTESIA 25G ESPINHAL RAQUI DIANA QUINCKE PROCARE Marca: LABOR I MPORT MS: 10369460118 Valid: 23-08-2026	20231025	90183219	000	6108	UN	25,00	3,43	85,75	85,75	10,29	0,00	12,00	0,00
030.0366	SERINGA 3ML S/AG LUER SLIP Marca: SR M S: 80926180002 Valid: 01-04-2029	1524	90183119	000	6108	UN	2.000,00	0,12	240,00	240,00	9,60	0,00	4,00	0,00
030.0377	AGULHA ANESTESIA 27G ESPINHAL RAQUI DIANA QUINCKE PROCARE Marca: LABOR I MPORT MS: 10369460118 Valid: 16-07-2026	20231027	90183219	000	6108	UN	25,00	3,85	96,25	96,25	11,55	0,00	12,00	0,00

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

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: 10482 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, lisitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL será por apuração Mensal - Contrib Substituto com Insc Estadual de Nº 14.055.795/4 - EC 87/2015 - EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 460,12)

ATENÇÃO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA. EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-4101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003568 - Camila Nunes dos Santos
Nr Pedido: 177759, Nr Embarque: 185241
CAMPO NOVO DO PARECIS

CNPJ 96.295.654/0008-35

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

RESERVADO AO FISCO

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ 02
PQ 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 [1]

Nº. 0083315 FL 2 / 3
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0833 1515 0940 4111

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
152247723788157 02/07/2024 18:55:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377		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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030.0309	TUBO ENDOTRAQUEAL C BALAO 8.0MM SO LIDOR Marca: LABOR IMPORT MS: 80078910 015 Valid: 01-01-2029	29124011	90183929	500	6108	UN	20,00	2,99	59,80	59,80	7,18	0,00	12,00	0,00
030.0534	EQUIPO MACRO C/FIL INT LATERAL LUER S LIP COMPLETO PVC Marca: MEDIX. MS: 8049 5510033 Valid: 01-08-2028	230906	90189010	500	6108	UN	3.000,00	0,82	2.460,00	2.460,00	295,20	0,00	12,00	0,00
030.0597	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 20 L ECOLOGIC Marca: DESCARBOX. MS: ISEN TO. Valid: 01-05-2029	9294	48191000	500	6108	UN	40,00	6,05	242,00	242,00	29,04	0,00	12,00	0,00
030.0753	MASCARA AEROSOL NEBULIZADORA ADU LTO CAP 6ML SOLIDOR Marca: LABOR IMPO RT MS: 80369460201 Valid: 30-03-2025	15620011	90192020	500	6108	UN	10,00	5,35	53,50	53,50	6,42	0,00	12,00	0,00
030.0798	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500ML N.E. M arca: BIOBASE MS: 80212349002 Valid: 01-05-2029	6533168	39269030	500	6108	UN	100,00	1,29	129,00	129,00	15,48	0,00	12,00	0,00
030.1223	EQUIPO NUTRICAO ENTERAL ESCALONAD O C/ FILTRO AR HEIDE02 PVC Marca: TKL M S: 80285090108 Valid: 09-01-2026	JCEDE022 30417	90189099	200	6108	UN	25,00	0,90	22,50	22,50	0,90	0,00	4,00	0,00
030.1656	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 20 BALAO 15 -30ML SILICONIZADA Marca: MEDIX. MS: 80 495510043 Valid: 30-04-2028	23114	90183921	100	6108	UN	10,00	2,38	23,80	23,80	0,95	0,00	4,00	0,00
030.1660	SONDA FOLEY LATEX 3 VIAS N 20 BALAO 30 -50ML SILICONIZADA Marca: MEDIX. MS: 80 495510043 Valid: 30-04-2028	23120	90183921	500	6108	UN	10,00	2,95	29,50	29,50	3,54	0,00	12,00	0,00
030.1684	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 11 FIOS ESTE RIL INA SAFE C/10 Marca: NEVE. Valid: 01-04-2029	2305010639 2	30059090	500	6108	PT	3.000,00	0,45	1.350,00	1.350,00	162,00	0,00	12,00	0,00
030.1709	FITA AUTOCLAVE ADESIVA 19MMX30M Ma rca: MASTERFIX. Valid: 01-04-2027	24041005	48114110	000	6108	UN	20,00	3,95	79,00	79,00	9,48	0,00	12,00	0,00
030.1805	ALGODAO HIDROFILO 500G POLAX Marca: F AROL MS: 10341060006 Valid: 30-03-2029	21224	56012130	000	6108	UN	15,00	13,93	208,95	208,95	25,07	0,00	12,00	0,00
030.2195	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 8,0 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE MS: 808084 80053. Valid: 29-11-2028	301123	40151200	500	6108	UN	500,00	1,22	610,00	610,00	73,20	0,00	12,00	0,00
030.2208	SONDA URETRAL ESTERIL N 08 Marca: BIOF ARMACEUTICA. MS: 82740070002 Valid: 01-05 -2028	092405030 81	90183926	500	6108	UN	10,00	0,59	5,90	5,90	0,71	0,00	12,00	0,00
030.2213	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 14 Marca: BIOFARMACEUTICA MS: 82740070001 Valid: 01-04-2026	082404251 42	90183926	500	6108	UN	50,00	0,65	32,50	32,50	3,90	0,00	12,00	0,00
030.2251	TORNEIRA 3 VIAS C/TRAVA LUER SLIP Ma rca: ABL SAUDE MS: 81788089021 Valid: 01-12- 2028	C2401014	84818069	500	6108	UN	100,00	0,60	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
035.0084	BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL-GRAU CI RUR 30CMX100M (GRAU 60) Marca: FLEXPE LL. Valid: 12-06-2027	LG302600 19C	48115129	500	6108	UN	2,00	123,00	246,00	246,00	29,52	0,00	12,00	0,00
035.0085	BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL-GRAU CI RUR 35CMX100M (GRAU 60) Marca: FLEXPE LL. Valid: 15-02-2027	LG352700 06C	48115129	500	6108	UN	2,00	148,29	296,58	296,58	35,59	0,00	12,00	0,00
035.0086	BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL-GRAU CI RUR 40CMX100M (GRAU 60) Marca: FLEXPE LL. Valid: 14-06-2027	LG402770 014C	48115129	500	6108	UN	2,00	171,48	342,96	342,96	41,16	0,00	12,00	0,00

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARM2.02
PQ 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 [1]

Nº. 0083315 FL 3 / 3
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0833 1515 0940 4111

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152247723788157 02/07/2024 18:55:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377		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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
040.0103	OPA HDL (ORTOFTALALDEIDO) 0,55% GL SL T PRONTO USO Marca: VIC PHARMA MS: NO T. SIMPLIFICADA Valid: 01/04/2026	56974	29123919	500	6108	UN	2,00	268,15	536,30	536,30	64,36	0,00	12,00	0,00
050.0027	HASTES FLEXIVEIS (COTONETE) DENGO C/ 7 S Marca: MELHORMED MS: 78918900856 Valid: 11/04/2027	0786	96032100	000	6108	UN	3,00	1,25	3,75	3,75	0,45	0,00	12,00	0,00
051.0091	RIOBLEX (CLOREXIDINA 0,2% - DERMO) SUAV. L AQUOSA FR 1L Marca: RIOQUIMICA MS: 1 SENTO Valid: 01/04/2026	2401238	29252923	000	6108	UN	12,00	5,99	71,88	71,88	8,63	0,00	12,00	0,00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56243

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ 96.295.954/0003-35
Contrato 03/2022

Paula Cristina G. Pinheiro
Assistente Administrativo

São Lucas Instituto

Requisição de Insumos

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: 1549 **Data:** 24/06/2024

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

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	150,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	30,00	FCO
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	100,00	AMP
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	200,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RETAL FR 130 ML	60,00	FCO
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50,00	AMP
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	100,00	F/A
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	300,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12674	OXACILINA 500MG F/A	400,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	700,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	400,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	200,00	AMP
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	F/A
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	50,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	100,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG

19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.200,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50,00	UND
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.000,00	AMP
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	UN
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	50,00	AMP
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	400,00	F/A
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	60,00	FCO

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
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Carimbo: 03/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	5,1600	103,20	4,7900	95,80	9,5550	191,10	4,7910	95,82
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	24,5000	612,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5900	159,00	1,3700	137,00	0,0000	0,00	1,5702	157,02
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4500	122,50	3,8710	193,55	2,5389	126,94
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,3000	660,00	0,0000	0,00	2,4156	483,12
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	0,0000	0,00	1,8000	540,00	2,6760	802,80	1,8950	568,50
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,9000	585,00	3,4500	517,50	3,4250	513,75	3,7356	560,34
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	6,0000	600,00	6,4000	640,00	5,2750	527,50	5,0000	500,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0900	62,70	1,7400	52,20	1,8090	54,27	2,5300	75,90
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	5,4500	272,50	6,2990	314,95	5,9000	295,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,9800	196,00	0,7195	143,90	0,0000	0,00	0,7810	156,20
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	9,9900	999,00	9,0500	905,00	10,2600	1.026,00	9,6500	965,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9300	146,50
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	22,7000	567,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1900	19,00	0,0000	0,00	0,1660	16,60	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,5000	45,00	0,0000	0,00	0,5200	46,80	0,4834	43,51
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	9,1300	730,40	8,1000	648,00	8,1200	649,60	9,8400	787,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,1600	223,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,1100	955,50	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,3500	67,50	1,8500	92,50	0,0000	0,00	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2500	125,00	0,0000	0,00	1,1480	114,80	1,2000	120,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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	20	AMP	5,3293	106,58	5,1444	102,88	5,9000	118,00	5,8700	117,40
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	25,0800	627,00	0,0000	0,00	24,8600	621,50	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80	0,0000	0,00	1,8800	188,00	1,4900	149,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	2,1764	108,82	1,8952	94,76	2,6400	132,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8300	366,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,2272	668,16	2,6534	796,02	2,0800	624,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,5535	533,02	3,0222	453,33	4,7800	717,00	4,2800	642,00
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	4,9548	495,48	10,8300	1.083,00	5,6000	560,00	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8945	56,83	1,7833	53,49	2,5900	77,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	6,6816	334,08	5,4696	273,48	7,6800	384,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7200	144,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	11,2632	1.126,32	7,8710	787,10	9,7600	976,00	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44	2,9346	146,73	2,2400	112,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	22,0620	551,55	21,8628	546,57	24,4700	611,75	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,3424	30,81	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,7675	701,40	0,0000	0,00	8,5900	687,20	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	11,5892	231,78	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	20,0564	1.002,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	2,3199	115,99	3,9800	199,00	1,9500	97,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2177	121,77	0,0000	0,00	1,7300	173,00	1,2500	125,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		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	20	AMP	0,0000	0,00	4,9000	98,00	6,2600	125,20	5,3900	107,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	24,9900	624,75	0,0000	0,00	38,6000	965,00	23,4900	587,25
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,7700	177,00	2,2900	229,00	0,0000	0,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	6,0400	302,00	4,0700	203,50	5,2600	263,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	3,1900	638,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,1000	630,00	1,8500	555,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	5,5000	825,00	3,6500	547,50	4,5500	682,50	3,9500	592,50
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	5,7800	578,00	2,9500	295,00	3,6900	369,00	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,8200	54,60	2,2900	68,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,5900	279,50	6,7600	338,00	6,7700	338,50	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,7800	156,00	1,0500	210,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	0,0000	0,00	9,7300	973,00	8,9200	892,00	10,2900	1.029,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,1500	107,50	2,6800	134,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	38,0000	950,00	22,5700	564,25	28,2200	705,50	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,7800	70,20	0,2900	26,10	0,3500	31,50	0,4900	44,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,4500	676,00	10,5500	844,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	2,7500	55,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	29,7200	1.486,00	20,2800	1.014,00	26,2700	1.313,50	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	1,5600	78,00	1,9500	97,50	1,2900	64,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,2900	129,00	1,5400	154,00	0,0000	0,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	4,7900	95,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	1,8952	94,76
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	1,8300	366,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8000	540,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,0222	453,33
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,7400	52,20
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,4696	273,48
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,7195	143,90
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	21,8628	546,57
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,2900	26,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,1000	648,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2000	120,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4210	605,25	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	3,9400	788,00	0,0000	0,00	5,9000	1.180,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,6200	131,00	2,5700	128,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,2000	520,00	4,3800	438,00	0,0000	0,00	5,8050	580,50
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,6400	164,00	1,2800	128,00	0,0000	0,00	1,5290	152,90
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1660	49,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0520	5,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0595	5,95
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,2200	66,00	0,0000	0,00	0,0683	20,49	0,1120	33,60
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1250	112,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	115,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	7,5000	450,00	0,0000	0,00	8,4100	504,60	6,9900	419,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1510	15,10
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	2,2900	114,50	4,1500	207,50	4,2680	213,40	5,9550	297,75
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,4400	3.312,00	1,0800	2.484,00	1,1370	2.615,10	1,1600	2.668,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0900	54,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0688	41,28
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,7200	2.288,00	5,5800	2.232,00	5,6060	2.242,40	5,6280	2.251,20
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00	0,9800	784,00	0,0000	0,00	0,9900	792,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7270	872,70	9,0600	906,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,2900	429,00	3,6500	365,00	0,0000	0,00	4,8000	480,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4900	898,00	0,0000	0,00	4,2840	856,80	5,3075	1.061,50
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,1200	560,00	1,0500	525,00	0,9305	465,25	1,1500	575,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,7908	447,70	1,3538	338,45	1,9400	485,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,2600	852,00	4,2500	850,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7346	86,73	3,3200	166,00	0,0000	0,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,4698	546,98	4,3900	439,00	6,0900	609,00	6,9500	695,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,2893	128,93	1,1507	115,07	1,8400	184,00	1,9900	199,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0948	28,44	0,1400	42,00	0,0000	0,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45	0,0000	0,00	0,1000	10,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0842	25,26	0,0607	18,21	0,1800	54,00	0,1000	30,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1856	118,56	0,9850	98,50	1,0500	105,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	9,3119	558,71	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6200	115,50	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1619	16,19	0,0000	0,00	0,1900	19,00	0,0000	0,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,6600	233,00	4,3725	218,63	6,9800	349,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0982	2.525,86	1,2500	2.875,00	1,4700	3.381,00	1,5900	3.657,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,2652	2.506,08	6,1188	2.447,52	5,8600	2.344,00	6,7200	2.688,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1100	888,00	0,8900	712,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3265	432,65	0,0000	0,00	3,6800	368,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4739	894,78	4,3700	874,00	3,9200	784,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9855	492,75	1,1642	582,10	0,0000	0,00	1,0900	545,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,4900	372,50	1,3700	342,50	1,7100	427,50	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9500	990,00	0,0000	0,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,9500	97,50	2,3900	119,50	2,3900	119,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	0,0000	0,00	4,4800	448,00	5,5800	558,00	4,9500	495,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,4900	149,00	1,2500	125,00	1,5500	155,00	0,0000	0,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1800	54,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,1000	10,00	0,0000	0,00	0,0900	9,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1000	30,00	0,0750	22,50
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1900	119,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	18,9000	1.134,00	6,3200	379,20	7,6500	459,00	6,8900	413,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1500	15,00	0,1800	18,00	0,2200	22,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	7,9000	395,00	4,3300	216,50	5,4500	272,50	5,0000	250,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,3900	3.197,00	1,0850	2.495,50	1,0900	2.507,00	1,1300	2.599,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,1300	78,00	1,1400	684,00	0,1900	114,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	7,9800	3.192,00	6,1200	2.448,00	7,4400	2.976,00	6,7900	2.716,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,2900	1.032,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	7,9000	790,00	4,0600	406,00	5,0800	508,00	4,8500	485,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,4100	1.282,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,2900	645,00	0,9000	450,00	1,1100	555,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	3,9400	788,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,3800	438,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,1507	115,07
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0948	28,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0607	18,21
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,9850	98,50
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	6,3200	379,20
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1500	15,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,1500	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0800	2.484,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,5800	2.232,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	8,7270	872,70
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	3,6500	365,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9200	784,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9000	450,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ 96.295.654/0008-35
Conferido 09/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,8000	1.008,00	16,2000	972,00	19,0300	1.141,80	18,2540	1.095,24
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,6900	369,00	3,5000	350,00	0,0000	0,00	4,2205	422,05
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00	8,8000	440,00	0,0000	0,00	6,4100	320,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,7700	1.062,00	1,5500	930,00	2,8100	1.686,00	1,7900	1.074,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,6000	1.120,00	5,0500	1.010,00	5,0960	1.019,20	4,9000	980,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0785	39,25
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,5500	227,50	4,1900	209,50	5,0200	251,00	4,2000	210,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,9900	1.497,00	0,0000	0,00	3,9300	1.179,00	4,9900	1.497,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,1350	213,50
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	3,9000	117,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,2300	246,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5400	508,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,6000	1.140,00	6,6000	990,00	6,6200	993,00	7,1000	1.065,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,5500	2.730,00	3,9000	2.340,00	4,6660	2.799,60	5,1500	3.090,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,3200	264,00	1,1000	220,00	1,4680	293,60	1,1000	220,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,7200	172,00	0,0000	0,00	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,5500	255,00	3,3500	335,00	0,0000	0,00	2,8420	284,20
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,8000	139,20	5,7000	136,80	5,7300	137,52	6,2500	150,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	0,0000	0,00	16,4430	822,15	18,1600	908,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1700	51,00	0,0000	0,00	0,1488	44,64	0,1750	52,50
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	331,6500	1.326,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	480,0000	1.920,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,8176	1.069,05	17,8470	1.070,82	28,4500	1.707,00	0,0000	0,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	4,0113	401,13	0,0000	0,00	4,6500	465,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,4467	322,33	0,0000	0,00	9,3600	468,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,8101	1.086,06	0,0000	0,00	3,0200	1.812,00	2,0300	1.218,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,4439	1.088,78	4,5024	900,48	4,9400	988,00	6,8900	1.378,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,1410	70,50	0,0000	0,00	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	5,0127	250,63	4,2274	211,37	6,4700	323,50	5,9900	299,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,7847	1.135,41	3,5088	1.052,64	5,4400	1.632,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3900	239,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	4,2978	128,93	0,0000	0,00	3,4400	103,20	0,0000	0,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,1630	1.074,45	7,4488	1.117,32	7,4500	1.117,50	8,4900	1.273,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,6213	2.772,78	4,9578	2.974,68	3,9100	2.346,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0744	214,88	1,0300	206,00	0,0000	0,00	1,4300	286,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,2400	124,00	1,2900	129,00	0,0000	0,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73	0,0000	0,00	2,3900	239,00	1,6800	168,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,8704	164,88	5,7200	137,28	9,6600	231,84	13,2500	318,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88	17,9200	896,00	20,4400	1.022,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,9800	499,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1603	48,09	0,1828	54,84	0,2500	75,00	0,1900	57,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	358,2000	1.432,80	331,0000	1.324,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	22,8900	1.373,40	17,5700	1.054,20	21,9600	1.317,60	16,2900	977,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,5200	352,00	4,4100	441,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	10,1500	507,50	7,6100	380,50	8,7900	439,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,0200	1.212,00	1,3000	780,00	1,8700	1.122,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	0,0000	0,00	4,4600	892,00	5,5800	1.116,00	5,1900	1.038,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,9000	450,00	0,1000	50,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	0,0000	0,00	4,7300	236,50	6,1500	307,50	6,8900	344,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,9800	1.794,00	3,6900	1.107,00	4,9100	1.473,00	3,8900	1.167,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00	0,0000	0,00	1,6700	167,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	6,3900	191.70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1500	94,50
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,4200	284,00	1,0200	204,00	1,2600	252,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	8,4900	1.273,50	6,7600	1.014,00	6,9000	1.035,00	10,1900	1.528,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	7,5000	4.500,00	4,7300	2.838,00	5,4000	3.240,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,0200	204,00	1,1400	228,00	0,0000	0,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,1900	119,00	1,4800	148,00	1,3900	139,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,6800	168,00	2,2200	222,00	2,3900	239,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	0,0000	0,00	5,7500	138,00	7,1500	171,60	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	0,0000	0,00	16,9000	845,00	20,1000	1.005,00	16,9500	847,50
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,0000	0,00	0,1500	45,00	0,1900	57,00	0,1800	54,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	358,9000	1.435,60	302,6500	1.210,60	379,0000	1.516,00	0,0000	0,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,2000	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,5000	350,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,3000	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	4,4600	892,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,1900	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,5088	1.052,64
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,0200	204,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,4488	1.117,32
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	3,9000	2.340,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0200	204,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,7000	136,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1488	44,64
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	302,6500	1.210,60

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,6800	1.344,00	1,5000	1.200,00	5,1100	4.088,00	1,7850	1.428,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3250	325,00	0,2560	256,00	0,3320	332,00	0,3750	375,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	505,0000	1.515,00	464,0000	1.392,00	0,0000	0,00	545,9000	1.637,70
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,3750	75,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,4000	370,00	6,5000	325,00	6,8000	340,00	7,5210	376,05
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5400	908,00	4,5300	906,00	4,5380	907,60	4,9000	980,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	44,9000	224,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	49,3900	246,95
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	51,0000	5.100,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,5700	1.130,40	1,3490	971,28	1,4270	1.027,44	1,3900	1.000,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,4000	388,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00	0,0000	0,00	17,3250	866,25	19,0570	952,85
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,9900	699,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4400	132,00	0,4800	144,00	0,0000	0,00	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,9000	177,00	0,0000	0,00	5,9500	178,50	6,9300	207,90
	Valor Total de Cotação				R$ 33.433,20		R$ 24.480,48		R$ 29.978,21		R$ 41.541,52
	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$ 33.433,20**		**R$ 24.480,48**		**R$ 29.978,21**		**R$ 41.541,52**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/07/2024		03/07/2024		10/07/2024		05/07/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,6422	1.313,76	2,4400	1.952,00	1,8900	1.512,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2915	291,50	0,2564	256,40	0,2600	260,00	0,3900	390,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	497,4100	1.492,23	457,0000	1.371,00	439,0000	1.317,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7800	156,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,5928	379,64	5,8388	291,94	5,4800	274,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	5,0169	1.003,38	5,3200	1.064,00	5,2300	1.046,00	5,1200	1.024,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	44,8900	224,45	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	4,3725	3.148,20	2,7200	1.958,40	0,0000	0,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	15,0423	300,84	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	18,3373	916,86	0,0000	0,00	19,7600	988,00	19,7800	989,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7600	576,00	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4656	139,68	0,0000	0,00	0,7200	216,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,4439	163,31	5,1172	153,52	6,5200	195,60	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 29.184,74		R$ 28.989,75		R$ 41.439,94		R$ 22.102,60
	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$ 29.184,74**		**R$ 28.989,75**		**R$ 41.439,94**		**R$ 22.102,60**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			03/07/2024		05/07/2024		05/07/2024		30/06/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,5600	1.248,00	2,0200	1.616,00	1,5200	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3500	350,00	0,2600	260,00	0,3600	360,00	0,4100	410,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	432,4500	1.297,35	541,0000	1.623,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	118,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	5,6500	282,50	6,9000	345,00	8,1000	405,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	60,6800	303,40	40,2500	201,25	48,0000	240,00	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00	0,0000	0,00	34,5000	3.450,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	1,3500	972,00	1,5800	1.137,60	1,5900	1.144,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	26,4000	528,00	14,9900	299,80	19,4600	389,20	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4900	449,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,0000	0,00	0,4700	141,00	0,6400	192,00	0,4500	135,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	7,5000	225,00	4,9500	148,50	6,1000	183,00	6,7900	203,70
	Valor Total de Cotação			R$ 39.327,55		R$ 28.535,85		R$ 38.225,40		R$ 19.977,20	
	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$ 39.327,55**		**R$ 28.535,85**		**R$ 38.225,40**		**R$ 19.977,20**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			06/07/2024		09/07/2024		07/07/2024		10/07/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

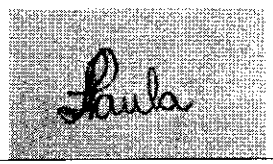
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,5000	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2560	256,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	432,4500	1.297,35
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	5,4800	274,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5300	906,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	40,2500	201,25
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,3490	971,28
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	14,9900	299,80
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	4,9500	148,50
				Valor Total de Cotação	
				Desconto	
				Frete	
				Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 43.302,97**
				Condição de Pagamento	
				Prazo de Entrega	
				Qualificação (Score)	

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido: 09/2022

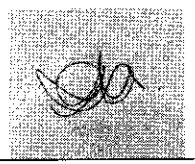
C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 33.433,20	R$ 24.480,48	R$ 29.978,21	R$ 41.541,52
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$ 33.433,20**	**R$ 24.480,48**	**R$ 29.978,21**	**R$ 41.541,52**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/07/2024	03/07/2024	10/07/2024	05/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.314,50**	**R$ 15.335,98**	**R$ 917,34**	**R$ 2.360,80**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 29.184,74	R$ 28.989,75	R$ 41.439,94	R$ 22.102,60
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$ 29.184,74**	**R$ 28.989,75**	**R$ 41.439,94**	**R$ 22.102,60**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	03/07/2024	05/07/2024	05/07/2024	30/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.193,30**	**R$ 3.885,05**	**R$ 1.424,00**	**R$ 1.306,20**

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

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 39.327,55	R$ 28.535,85	R$ 38.225,40	R$ 19.977,20
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$ 39.327,55**	**R$ 28.535,85**	**R$ 38.225,40**	**R$ 19.977,20**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	06/07/2024	09/07/2024	07/07/2024	10/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 8.108,00**	**R$ 6.162,80**	**R$ 0,00**	**R$ 295,00**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 43.302,97**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 43.302,97**

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

São Lucas Instituto

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: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI

C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

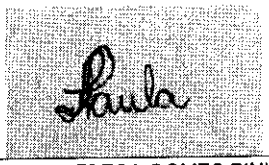
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	23,50	587,50
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	592,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP	6,20	310,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN	16,50	825,00

Valor Total: 2.314,50

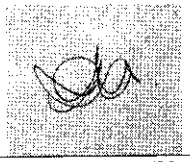
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

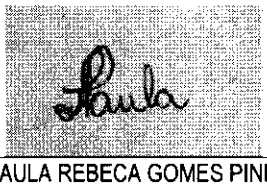
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP	4,79	95,80
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,80	540,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,74	52,20
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,72	143,90
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,10	648,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	3,94	788,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,38	438,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50,00	F/A	4,15	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	1,08	2.484,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A	5,58	2.232,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	3,65	365,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,20	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP	3,50	350,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL	4,19	209,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600,00	F/A	3,90	2.340,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,70	136,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP	1,50	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP	0,26	256,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,53	906,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP	1,35	971,28

Valor Total: 15.335,98

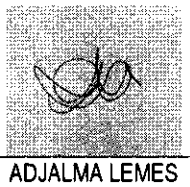
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

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

São Lucas Instituto

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: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES

C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

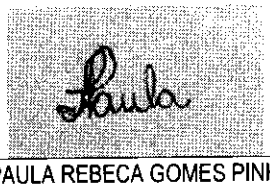
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

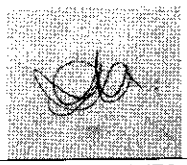
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,73	872,70
	Observações: CL.TIAMINA INJ 100MG/ML 1ML C/50 (ACESYL)				
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300,00	COM	0,15	44,64
	Observações: DIPIRONA 500MG CPR C/240 (G)				

Valor Total:	917,34
Desconto:	0,00
Frete:	0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

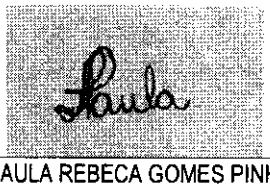
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50,00	AMP	21,25	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND	1,29	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP	1,20	120,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,19	298,25
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP	3,15	78,88
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,89	86,76
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP	1,09	108,90
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP	5,75	287,50
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP	0,54	107,86
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300,00	F/A	0,43	129,30

Valor Total: 2.360,80

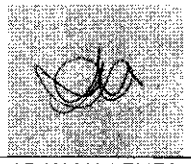
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2732 - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 06.065.614/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

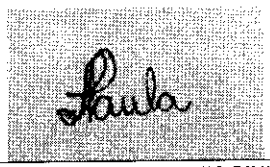
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,32	131,80
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,15	107,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM	0,04	4,45
	Observações: CX C/ 500				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,46	145,73
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,08	803,88

Valor Total: 1.193,30

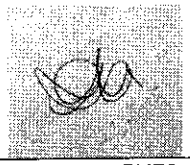
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

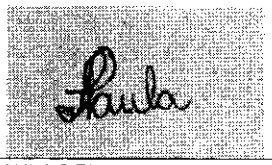
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

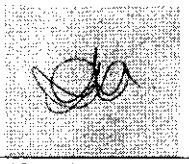
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP	1,90	94,76
	Observações: DOLO MOFF 10MG/ML C/50 AMP X 1ML				
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A	3,02	453,33
	Observações: CORTISONAL 100MG INJ. C/50 F/A				
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	5,47	273,48
	Observações: UNIFENTAL 50MCG/ML INJ. C/25 AMP X 10ML				
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,86	546,57
	Observações: DIFENIDRIN 50MG/ML C/25 AMP X 1ML				
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP	1,73	86,73
	Observações: CLORPROMAZ 5MG/ML INJ. C/50 F/A X 5ML				
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100,00	AMP	1,15	115,07
	Observações: BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IV/IM/SC 1ML C/100 AMP (G)				
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300,00	COM	0,09	28,44
	Observações: PARAMOL 500MG C/500 CPR				
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,21
	Observações: OMOPREL 20MG C/56 CPS				
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM	0,98	98,50
	Observações: CEFALEXINA 500MG C/10 CAP				
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,51	1.052,64
	Observações: OXITON 5UI /ML INJ. C/50 AMP X 1ML				
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A	7,45	1.117,32
	Observações: BENZILPENICILINA 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL. (BEPEBEN)				

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:	3.885,05
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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

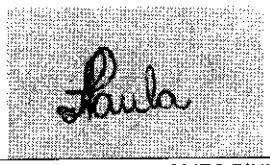
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP	1,83	366,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	3,92	784,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	5,48	274,00

Valor Total: 1.424,00

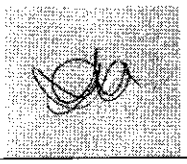
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Cadastro: 03/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

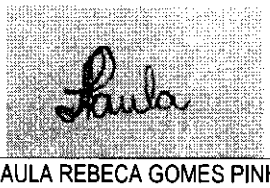
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A	7,87	787,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600,00	COM	0,07	40,20
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM	0,08	39,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	4,40	440,00

Valor Total: 1.306,20

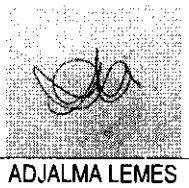
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Conferido

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

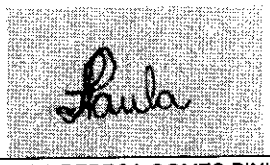
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	2,36	236,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100,00	UND	78,72	7.872,00

Valor Total: 8.108,00

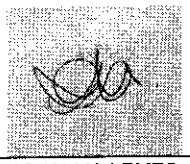
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

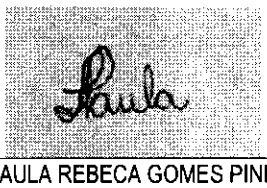
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,29	26,10
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	60,00	FCO	6,32	379,20
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM	0,15	15,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP	0,90	450,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,30	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	F/A	4,46	892,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP	1,02	204,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP	1,02	204,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG	302,65	1.210,60
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO	432,45	1.297,35
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT	40,25	201,25
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP	14,99	299,80
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	4,95	148,50

Valor Total: 6.162,80

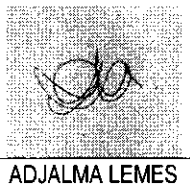
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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: 07/2022

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

São Lucas Instituto

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: 3875 - MED CENTER COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 00.874.929/0001-40 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP	2,95	295,00
	Observações: MARCA: BLAU				

Valor Total: 295,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

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
Conferido: 03/2022

RECEBEMOS DE NORTE PHARMA COM. ATAC. DE PROD. E FARMACE. E HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 4.300,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº.: 288 Série: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NORTE PHARMA COM. ATAC. DE PROD. E FARMACE. E HOSP. LTDA

QUADRA 1305 RUA 1 ACSV SUL LOTE SN - LT 22 SEÇÃO 103 ANDAR 01
PLANO DIRETOR SUL
PALMAS - TO
77015406
Fone: FAX:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 288
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
17240743975707000126550000000002881330233214

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saída para Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
217240003657269 - 02/07/2024 - 18:34:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
295165235		43.975.707/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35		02/07/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV BRASIL , 1629		CENTRO		78360-000	02/07/2024
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT	1146173914		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35		
ENDEREÇO		NÚMERO	COMPLEMENTO		CEP
AV BRASIL		1629			78360-000
BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX	
CENTRO	CAMPO NOVO DO PARECIS		MT	1146173914	

FATURA / DUPLICATA

001	01.08.2024	4.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.791,81	215,02	0,00	0,00	0,00	4.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AZUL LINHAS AEREAS		EMITENTE				09296295001050
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
AL. 4		GOIANIA		GO		104626556
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
				0,000		0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	OMNIPAQUE INJ 240MG/ML 100ML C/1 FR/AMP VD (30/10.25 GE HEALTHCARE)	30049059	060	5102	UNID	20,0000	215,0000	0,00	4.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMISSÃO EM CONTINGÊNCIA SVC-AN - MOTIVO: PROBLEMAS TÉCNICOS NO EMISSOR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA. NOTA FISCAL EMITIDA EM CONTINGÊNCIA DEVE SER AUTENTICADA EM CONFORMIDADE COM O ... CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ... CNPJ: 96.295.654/0008-35 PARA O HOSPITAL ESTADUAL ... CAMPO NOVO DO PARECIS. CONTRATO DE GESTÃO 05/2022. HOSPITAL ESTADUAL CLEUDES HORTA CAMPO NOVO DO PARECIS ... Valor Total do Mês Discriminado: 542.970,00	

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato 05/2022

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Luci Paula R. G. Pioneiro
Diretora Administrativa

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

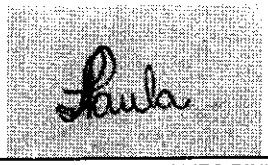
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1551 **Data:** 25/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
5795	CONTRASTE IOEXOL 300MG/ML (OMNIPAQUE) 100ML	50,00	F/A



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

São Lucas Instituto

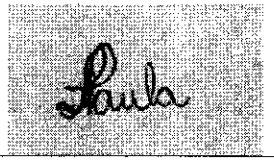
Cotação de Preços

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

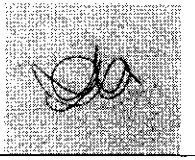
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10305 **Data:** 25/06/2024 **Prazo de Cotação:** 27/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3216 - CCAF COM.DE		3808 - NORTE PHARMA		Valor Vencedor	
				BRUNO		ELIS		CAMILA			
				Cotado		Cotado		Vencedor Total			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5795	CONTRASTE IOEXOL 300MG/ML (OMNIPAQUE) 100ML	20	F/A	252,0000	5.040,00	251,0000	5.020,00	215,0000	4.300,00	215,0000	4.300,00
	Valor Total de Cotação				R$ 5.040,00		R$ 5.020,00		R$ 4.300,00		
	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$ 5.040,00**		**R$ 5.020,00**		**R$ 4.300,00**		**R$ 4.300,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			05/07/2024		05/07/2024		09/07/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 4.300,00**		**R$ 4.300,00**



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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10305 **Data:** 25/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

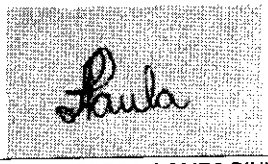
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

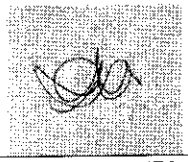
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5795	CONTRASTE IOEXOL 300MG/ML (OMNIPAQUE) 100ML	20,00	F/A	215,00	4.300,00

Valor Total:	4.300,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**4.300,00**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE REL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.050.997
Série 001

REL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA

RUA 07 DE SETEMBRO, 103 - VILA BIRIGUI - RONDONOPOLIS - MT - CEP: 78700-001
Fone: (66)3426-6440

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.050.997
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0708 8075 8500 0168 5500 1000 0500 9714 9022 6090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro Estado	**151240053601904 02/07/2024 09:15:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1233[illegible]490		08.807.585/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	02/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 2679	CENTRO		78360-000	02/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**		**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914		09:15:00

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 50997 - Valor Original: R$ 1.568,40 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 1.568,40

PARCELAS

Número	001
Vencimento	01/08/2024
Valor	R$ 1.568,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE
165,120	29,63	0,00	0,00	497,60 (31,69 %)	1.568,40

VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.568,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
90	NACO LUXO LEITE INFECT 60UTS (NXSK CONTAM)	96032900	060	5405	PC	30,0000	60,00	0,00	60,00	5,40	0,00	18,00	0,00
94	NACO LUXO PRE TRATO (UTS NXSK CONTAM)	96032900	060	5405	PC	19,0000	19,00	0,00	19,00	3,42	0,00	18,00	0,00
91	NACO LUXO PRETRATO (UTS NXSK CONTAM)	96032900	060	5405	PC	12,0000	12,00	0,00	12,00	2,16	0,00	18,00	0,00
93	SUPER HIGIENICO ROLAO (FORAN UTS NXSK)	48181000	060	5405	UN	0,4500	22,00	0,00	22,00	3,96	0,00	18,00	0,00
96	SACO LIXO 100 LTS (CAIXA C/ 200 UN)	39232100	060	5102	UN	0,4500	1,80	0,00	1,80	0,32	0,00	18,00	0,00
97	SABONETE LIQUIDO (GALAO C/ 5 LTS)	34013000	060	5405	UN	90,0000	360,00	0,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00
98	SABONETE LIQUIDO (GALAO C/ 5 LTS)	34013000	060	5405	UN	90,0000	0,80	0,00	26,40	0,00	0,00	18,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota Fiscal referente a VENDA DE MATERIAIS CAMPO NOVO DO PARECIS
[illegible] ao recebimento. NÃO aceitamos reclamações após 8 dias.
EMPENHO MUNICIPAL: RUY NARAO
DO RIO BRANCO, 2 SALA 10 GUANABARA
CEP 78.700-000 RONDONOPOLIS - MT
FONE/FAX: 66 3421-3455
DATA CONTRATO: 03/2022
HOSPITAL SAO LUCAS CAMPO NOVO PARECIS - Nº da NF: 000.050.997 - HUMS foi obtido anteriormente por operadora. Autorizado Nº 0
CID 10: B34.9, U07.1
ORDEM: 095806 VENDEDOR: 0001 - Rodrigo Nogueira
PEDIDO: POSTO DE COLETA DO HEMOCENTRO

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/07/2024 09:15:54

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241/3

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

São Lucas Instituto

Requisição de Insumos

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

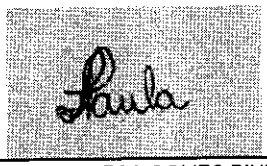
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1554 **Data:** 25/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	10,00	PCT
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	4,00	GL
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	20,00	CAX
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	12,00	PCT
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	24,00	CAX
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	12,00	CX
19336	SACO DE LIXO PRETO 40 LITROS (100 UNIDADES)	5,00	CX
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	1,00	CAX
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	10,00	CX
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	15,00	UN
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	40,00	UN
901409	SANI BAC FLORAL - 5 LITROS (COMODATO)	6,00	GL
901410	MIRAX OXY 5 LITROS (COMODATO)	6,00	GL
901411	EASY PRO 5 LITROS (COMODATO)	6,00	GL
901412	CHEF CLOR S 5 LITROS (COMODATO)	6,00	GL



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 02/2022

São Lucas Instituto

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.:

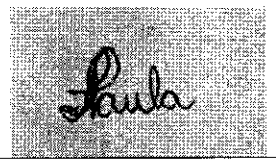
Cotação de Preços: 10320 **Data:** 25/06/2024 **Prazo de Cotação:** 26/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

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		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8	PCT	89,0000	712,00	57,0000	456,00	52,5000	420,00	52,5000	420,00
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	7	CX	65,0000	455,00	29,0000	203,00	31,9000	223,30	29,0000	203,00
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	4	GL	89,0000	356,00	55,0000	220,00	46,9000	187,60	46,9000	187,60
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	15	CAX	115,0000	1.725,00	93,0000	1.395,00	83,0000	1.245,00	83,0000	1.245,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	10	PCT	79,0000	790,00	39,0000	390,00	39,0800	390,80	39,0000	390,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	24	CAX	0,0000	0,00	54,0000	1.296,00	43,9000	1.053,60	43,9000	1.053,60
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	12	CX	44,0000	528,00	22,0000	264,00	22,9900	275,88	22,0000	264,00
19336	SACO DE LIXO PRETO 40 LITROS (100 UNIDADES)	5	CX	30,0000	150,00	16,0000	80,00	15,9000	79,50	15,9000	79,50
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	1	CAX	0,0000	0,00	180,0000	180,00	130,0000	130,00	130,0000	130,00
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	10	CX	89,0000	890,00	52,0000	520,00	54,0000	540,00	52,0000	520,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	15	UN	28,0000	420,00	11,0000	165,00	12,0000	180,00	11,0000	165,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	30	UN	0,0000	0,00	0,8800	26,40	0,8900	26,70	0,8800	26,40
901409	SANI BAC FLORAL - 5 LITROS (COMODATO)	5	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	64,0000	320,00	64,0000	320,00
901410	MIRAX OXY 5 LITROS (COMODATO)	5	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	265,0000	1.325,00	265,0000	1.325,00
901411	EASY PRO 5 LITROS (COMODATO)	5	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	71,5000	357,50	71,5000	357,50
901412	CHEF CLOR S 5 LITROS (COMODATO)	5	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	98,0000	490,00	98,0000	490,00

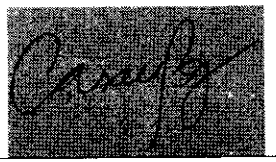
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ 96.295.654/0008-35
Contrato 03/2022

Cotação de Preços: 10320 **Data:** 25/06/2024 **Prazo de Cotação:** 26/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	R$ 6.026,00	R$ 5.195,40	R$ 7.244,88	
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$ 6.026,00**	**R$ 5.195,40**	**R$ 7.244,88**	**R$ 7.176,60**
Condição de Pagamento	A VISTA	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	02/07/2024	29/06/2024	10/07/2024	
Qualificação (Score)	0	0	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 0,00**	**R$ 1.568,40**	**R$ 5.608,20**	**R$ 7.176,60**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

DIRETORIA ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2847 - RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA

C.N.P.J.: 08.807.585/0001-68 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10320 **Data:** 25/06/2024 **Motivo:** PEDIDO DE LIMPEZA E HIGIENE

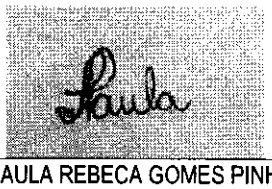
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

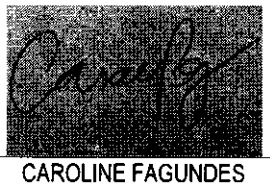
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	7,00	CX	29,00	203,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	10,00	PCT	39,00	390,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	12,00	CX	22,00	264,00
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	10,00	CX	52,00	520,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	15,00	UN	11,00	165,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	30,00	UN	0,88	26,40

Valor Total: 1.568,40
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

DIRETORIA 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

São Lucas Instituto

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: 3523 - SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

C.N.P.J.: 36.021.147/0001-05 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10320 **Data:** 25/06/2024 **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

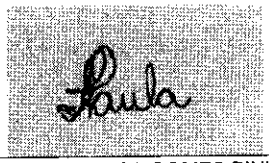
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8,00	PCT	52,50	420,00
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	4,00	GL	46,90	187,60
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	15,00	CAX	83,00	1.245,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	24,00	CAX	43,90	1.053,60
19336	SACO DE LIXO PRETO 40 LITROS (100 UNIDADES)	5,00	CX	15,90	79,50
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	1,00	CAX	130,00	130,00
901409	SANI BAC FLORAL - 5 LITROS (COMODATO)	5,00	GL	64,00	320,00
901410	MIRAX OXY 5 LITROS (COMODATO)	5,00	GL	265,00	1.325,00
901411	EASY PRO 5 LITROS (COMODATO)	5,00	GL	71,50	357,50
901412	CHEF CLOR S 5 LITROS (COMODATO)	5,00	GL	98,00	490,00

Valor Total: 5.608,20

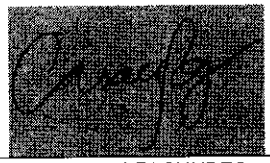
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

DIRETORIA 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. 0083185 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 ARMZ 02
PQ 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 [1]

Nº. 0083185 Fl 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0831 8517 7698 4750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152247720711659 02/07/2024 05:02:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS (12329)			96.295.654/0008-35	02/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
A.BRASIL N.1629	CENTRO		78360-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	11968661023	MT		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	01/08/2024	7.238,05						

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
7.238,05	866,17	0,00	0,00	7.238,05

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	7.238,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12,00	CAIXA	HOSPDROGAS		57,100	57,100

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0110 0103	FENOBARBITAL (GEN) 100MG CPR (BL. Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1049702850037. Valid: 30/01/2026	2456826	30039089	000	6108	UN	200,00	0,15	30,00	30,00	1,20	0,00	4,00	0,00
0110 0455	VOLEUR (SEVOFLURANO) 1ML/ML 100% INALANTE 250ML (C/1) Marca: UNIAO QUIMICA MS: 10497142000016 Valid: 01/04/2026	2415634	30049099	000	6108	UN	3,00	432,45	1.297,35	1.297,35	155,68	0,00	12,00	0,00
0210 0017	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (GEN) 4MG/ML+5 MG/ML IV SML Marca: HIPOLABOR MS: 11343 01210035. Valid: 01/10/2025	H16723	30049099	000	6108	UN	600,00	1,49	894,00	894,00	107,28	0,00	12,00	0,00
0210 0026	ACIDO ASCORBICO (GEN) 100MG/ML INJ IV AMP 5ML Marca: HYPOFARMA MS: 10387080 50019 Valid: 01/01/2026	24010603	30035090	000	6108	UN	500,00	0,90	450,00	450,00	54,00	0,00	12,00	0,00
0210 0034	FUROSEMIDA (GEN) 20MG INJ IM/IV AMP 2ML Marca: HYPOFARMA. MS: 10387003800111 Valid: 01/02/2026	24020060	30039086	000	6108	UN	200,00	1,02	204,00	204,00	24,48	0,00	12,00	0,00
0210 0088	CETOPROFENO (GEN) 100MG INJ IV FR/AMP Marca: CRISTALIA. MS: 10298032600033. Valid: 01/03/2026	5003/2236	30049039	500	6108	UN	50,00	4,46	223,00	223,00	26,76	0,00	12,00	0,00

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

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: 10240 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL será por aparacao Mensal - Contrib Substituto com Insc.Estadual de N.:14.055.795-4 - EC 87/2015 - EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 364,32

ATENÇÃO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL, LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!

Representante:003568 - Camila Nunes dos Santos
Nr.Pedido: 177564, Nr.Embarque: 184929
CAMPO NOVO DO PARECIS -

CNPJ: 96.295.654/0008-35

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

RESERVADO AO FISCO

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PO IN VG JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74983-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0083185 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0831 8517 7698 4750

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
152247720711659 02/07/2024 05:02:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377		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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021.0088	CETOPROFENO (GEN) 100MG INJ IV FR AMP Marca: CRISTALIA MS: 1029801200033. Valid: 01/05/2026	30012422	30049039	500	6108	UN	150,00	4,46	669,00	669,00	80,28	0,00	12,00	0,00
021.0414	PREDNISOLONA (GEN) 3MG/ML XPE 60ML + SO COP. Marca: HIPOLABOR MS: 1134301840030 Valid: 30/01/2026	0176/24	30043989	500	6108	UN	50,00	4,95	247,50	247,50	29,70	0,00	12,00	0,00
021.0438	CLOPIDOGREL (GEN) 75MG CPR Marca: ACC ORD. MS: 1553700570037 Valid: 01/05/2025	M2307957	30049079	500	6108	UN	90,00	0,29	26,10	26,10	3,13	0,00	12,00	0,00
022.0131	ALUMIMAX (HIDROX. ALUMINIO) 60MG/ML SUS ORAL FR 100ML Marca: NATULAB MS: NOT SIMPLIFICADA Valid: 01/05/2026	0024839	30049099	500	6108	UN	50,00	2,75	137,50	137,50	16,50	0,00	12,00	0,00
022.0530	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREMER 400 G POTE Marca: NATIVITA MS: 1476100230341 Valid: 01/04/2026	240562	30049072	000	6108	UN	24,00	40,25	966,00	966,00	115,92	0,00	12,00	0,00
022.0605	RHOPHYLAC (IMUNOGLOBULINA ANTI-RH O D) 1500MCG/ML (2 A 8 GRAUS Marca: CSL B EHRING MS: 1015101210012 Valid: 14-12-2024	P100442353	30021239	700	6108	UN	1,00	302,65	302,65	302,65	36,32	0,00	12,00	0,00
022.0605	RHOPHYLAC (IMUNOGLOBULINA ANTI-RH O D) 1500MCG/ML (2 A 8 GRAUS Marca: CSL B EHRING MS: 1015101210012 Valid: 20-12-2024	P100442353	30021239	700	6108	UN	2,00	302,65	605,30	605,30	72,64	0,00	12,00	0,00
022.0605	RHOPHYLAC (IMUNOGLOBULINA ANTI-RH O D) 1500MCG/ML (2 A 8 GRAUS Marca: CSL B EHRING MS: 1015101210012 Valid: 11/07/2025	P100487317	30021239	700	6108	UN	1,00	302,65	302,65	302,65	36,32	0,00	12,00	0,00
022.0806	VOLCIS (CISATRACURIO) 2MG/ML INJ FR 5 ML (2 A 8 GRAUS) Marca: VOLPHARMA MS: 1035200030021 Valid: 30/06/2025	A09000020	30049069	500	6108	UN	20,00	14,99	299,80	299,80	35,98	0,00	12,00	0,00
023.0045	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML Marca: S AMTEC MS: 1559200050002 Valid: 01/04/2026	MQU2	30049099	000	6108	UN	200,00	1,02	204,00	204,00	24,48	0,00	12,00	0,00
023.0128	ENEMA (FOSFATO DE SODIO) SOL RETAL 12 5ML Marca: JP. MS: 1049100660019 Valid: 01-12-2025	9887	30049099	000	6108	UN	60,00	6,32	379,20	379,20	45,50	0,00	12,00	0,00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 36.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Requisição de Insumos: 1549 **Data:** 24/06/2024

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

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	150,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	30,00	FCO
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	100,00	AMP
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	200,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RETAL FR 130 ML	60,00	FCO
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50,00	AMP
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	100,00	F/A
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	300,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12674	OXACILINA 500MG F/A	400,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	700,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	400,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	200,00	AMP
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	F/A
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	50,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	100,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG

São Lucas Instituto

Requisição de Insumos

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.200,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50,00	UND
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.000,00	AMP
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	UN
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	50,00	AMP
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	400,00	F/A
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	60,00	FCO

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	5,1600	103,20	4,7900	95,80	9,5550	191,10	4,7910	95,82
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	24,5000	612,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5900	159,00	1,3700	137,00	0,0000	0,00	1,5702	157,02
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4500	122,50	3,8710	193,55	2,5389	126,94
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,3000	660,00	0,0000	0,00	2,4156	483,12
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	0,0000	0,00	1,8000	540,00	2,6760	802,80	1,8950	568,50
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,9000	585,00	3,4500	517,50	3,4250	513,75	3,7356	560,34
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	6,0000	600,00	6,4000	640,00	5,2750	527,50	5,0000	500,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0900	62,70	1,7400	52,20	1,8090	54,27	2,5300	75,90
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	5,4500	272,50	6,2990	314,95	5,9000	295,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,9800	196,00	0,7195	143,90	0,0000	0,00	0,7810	156,20
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	9,9900	999,00	9,0500	905,00	10,2600	1.026,00	9,6500	965,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9300	146,50
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	22,7000	567,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1900	19,00	0,0000	0,00	0,1660	16,60	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,5000	45,00	0,0000	0,00	0,5200	46,80	0,4834	43,51
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	9,1300	730,40	8,1000	648,00	8,1200	649,60	9,8400	787,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,1600	223,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,1100	955,50	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,3500	67,50	1,8500	92,50	0,0000	0,00	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2500	125,00	0,0000	0,00	1,1480	114,80	1,2000	120,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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	20	AMP	5,3293	106,58	5,1444	102,88	5,9000	118,00	5,8700	117,40
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	25,0800	627,00	0,0000	0,00	24,8600	621,50	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80	0,0000	0,00	1,8800	188,00	1,4900	149,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	2,1764	108,82	1,8952	94,76	2,6400	132,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8300	366,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,2272	668,16	2,6534	796,02	2,0800	624,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,5535	533,02	3,0222	453,33	4,7800	717,00	4,2800	642,00
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	4,9548	495,48	10,8300	1.083,00	5,6000	560,00	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8945	56,83	1,7833	53,49	2,5900	77,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	6,6816	334,08	5,4696	273,48	7,6800	384,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7200	144,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	11,2632	1.126,32	7,8710	787,10	9,7600	976,00	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44	2,9346	146,73	2,2400	112,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	22,0620	551,55	21,8628	546,57	24,4700	611,75	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,3424	30,81	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,7675	701,40	0,0000	0,00	8,5900	687,20	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	11,5892	231,78	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	20,0564	1.002,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	2,3199	115,99	3,9800	199,00	1,9500	97,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2177	121,77	0,0000	0,00	1,7300	173,00	1,2500	125,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		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	20	AMP	0,0000	0,00	4,9000	98,00	6,2600	125,20	5,3900	107,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	24,9900	624,75	0,0000	0,00	38,6000	965,00	23,4900	587,25
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,7700	177,00	2,2900	229,00	0,0000	0,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	6,0400	302,00	4,0700	203,50	5,2600	263,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	3,1900	638,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,1000	630,00	1,8500	555,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	5,5000	825,00	3,6500	547,50	4,5500	682,50	3,9500	592,50
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	5,7800	578,00	2,9500	295,00	3,6900	369,00	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,8200	54,60	2,2900	68,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,5900	279,50	6,7600	338,00	6,7700	338,50	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,7800	156,00	1,0500	210,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	0,0000	0,00	9,7300	973,00	8,9200	892,00	10,2900	1.029,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,1500	107,50	2,6800	134,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	38,0000	950,00	22,5700	564,25	28,2200	705,50	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,7800	70,20	0,2900	26,10	0,3500	31,50	0,4900	44,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,4500	676,00	10,5500	844,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	2,7500	55,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	29,7200	1.486,00	20,2800	1.014,00	26,2700	1.313,50	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	1,5600	78,00	1,9500	97,50	1,2900	64,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,2900	129,00	1,5400	154,00	0,0000	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 01/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	4,7900	95,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	1,8952	94,76
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	1,8300	366,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8000	540,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,0222	453,33
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,7400	52,20
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,4696	273,48
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,7195	143,90
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	21,8628	546,57
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,2900	26,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,1000	648,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2000	120,00

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4210	605,25	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	3,9400	788,00	0,0000	0,00	5,9000	1.180,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,6200	131,00	2,5700	128,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,2000	520,00	4,3800	438,00	0,0000	0,00	5,8050	580,50
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,6400	164,00	1,2800	128,00	0,0000	0,00	1,5290	152,90
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1660	49,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0520	5,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0595	5,95
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,2200	66,00	0,0000	0,00	0,0683	20,49	0,1120	33,60
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1250	112,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	115,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	7,5000	450,00	0,0000	0,00	8,4100	504,60	6,9900	419,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1510	15,10
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	2,2900	114,50	4,1500	207,50	4,2680	213,40	5,9550	297,75
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,4400	3.312,00	1,0800	2.484,00	1,1370	2.615,10	1,1600	2.668,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0900	54,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0688	41,28
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,7200	2.288,00	5,5800	2.232,00	5,6060	2.242,40	5,6280	2.251,20
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00	0,9800	784,00	0,0000	0,00	0,9900	792,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7270	872,70	9,0600	906,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,2900	429,00	3,6500	365,00	0,0000	0,00	4,8000	480,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4900	898,00	0,0000	0,00	4,2840	856,80	5,3075	1.061,50
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,1200	560,00	1,0500	525,00	0,9305	465,25	1,1500	575,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido 09/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,7908	447,70	1,3538	338,45	1,9400	485,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,2600	852,00	4,2500	850,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7346	86,73	3,3200	166,00	0,0000	0,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,4698	546,98	4,3900	439,00	6,0900	609,00	6,9500	695,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,2893	128,93	1,1507	115,07	1,8400	184,00	1,9900	199,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0948	28,44	0,1400	42,00	0,0000	0,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45	0,0000	0,00	0,1000	10,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0842	25,26	0,0607	18,21	0,1800	54,00	0,1000	30,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1856	118,56	0,9850	98,50	1,0500	105,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	9,3119	558,71	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6200	115,50	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1619	16,19	0,0000	0,00	0,1900	19,00	0,0000	0,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,6600	233,00	4,3725	218,63	6,9800	349,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0982	2.525,86	1,2500	2.875,00	1,4700	3.381,00	1,5900	3.657,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,2652	2.506,08	6,1188	2.447,52	5,8600	2.344,00	6,7200	2.688,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1100	888,00	0,8900	712,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3265	432,65	0,0000	0,00	3,6800	368,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4739	894,78	4,3700	874,00	3,9200	784,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9855	492,75	1,1642	582,10	0,0000	0,00	1,0900	545,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,4900	372,50	1,3700	342,50	1,7100	427,50	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9500	990,00	0,0000	0,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,9500	97,50	2,3900	119,50	2,3900	119,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	0,0000	0,00	4,4800	448,00	5,5800	558,00	4,9500	495,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,4900	149,00	1,2500	125,00	1,5500	155,00	0,0000	0,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1800	54,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,1000	10,00	0,0000	0,00	0,0900	9,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1000	30,00	0,0750	22,50
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1900	119,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	18,9000	1.134,00	6,3200	379,20	7,6500	459,00	6,8900	413,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1500	15,00	0,1800	18,00	0,2200	22,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	7,9000	395,00	4,3300	216,50	5,4500	272,50	5,0000	250,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,3900	3.197,00	1,0850	2.495,50	1,0900	2.507,00	1,1300	2.599,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,1300	78,00	1,1400	684,00	0,1900	114,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	7,9800	3.192,00	6,1200	2.448,00	7,4400	2.976,00	6,7900	2.716,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,2900	1.032,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	7,9000	790,00	4,0600	406,00	5,0800	508,00	4,8500	485,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,4100	1.282,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,2900	645,00	0,9000	450,00	1,1100	555,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	3,9400	788,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,3800	438,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,1507	115,07
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0948	28,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0607	18,21
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,9850	98,50
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	6,3200	379,20
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1500	15,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,1500	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0800	2.484,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,5800	2.232,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	8,7270	872,70
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	3,6500	365,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9200	784,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9000	450,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,8000	1.008,00	16,2000	972,00	19,0300	1.141,80	18,2540	1.095,24
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,6900	369,00	3,5000	350,00	0,0000	0,00	4,2205	422,05
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00	8,8000	440,00	0,0000	0,00	6,4100	320,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,7700	1.062,00	1,5500	930,00	2,8100	1.686,00	1,7900	1.074,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,6000	1.120,00	5,0500	1.010,00	5,0960	1.019,20	4,9000	980,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0785	39,25
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,5500	227,50	4,1900	209,50	5,0200	251,00	4,2000	210,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,9900	1.497,00	0,0000	0,00	3,9300	1.179,00	4,9900	1.497,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,1350	213,50
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	3,9000	117,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,2300	246,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5400	508,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,6000	1.140,00	6,6000	990,00	6,6200	993,00	7,1000	1.065,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,5500	2.730,00	3,9000	2.340,00	4,6660	2.799,60	5,1500	3.090,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,3200	264,00	1,1000	220,00	1,4680	293,60	1,1000	220,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,7200	172,00	0,0000	0,00	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,5500	255,00	3,3500	335,00	0,0000	0,00	2,8420	284,20
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,8000	139,20	5,7000	136,80	5,7300	137,52	6,2500	150,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	0,0000	0,00	16,4430	822,15	18,1600	908,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1700	51,00	0,0000	0,00	0,1488	44,64	0,1750	52,50
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	331,6500	1.326,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	480,0000	1.920,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato 03/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,8176	1.069,05	17,8470	1.070,82	28,4500	1.707,00	0,0000	0,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	4,0113	401,13	0,0000	0,00	4,6500	465,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,4467	322,33	0,0000	0,00	9,3600	468,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,8101	1.086,06	0,0000	0,00	3,0200	1.812,00	2,0300	1.218,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,4439	1.088,78	4,5024	900,48	4,9400	988,00	6,8900	1.378,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,1410	70,50	0,0000	0,00	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	5,0127	250,63	4,2274	211,37	6,4700	323,50	5,9900	299,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,7847	1.135,41	3,5088	1.052,64	5,4400	1.632,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3900	239,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	4,2978	128,93	0,0000	0,00	3,4400	103,20	0,0000	0,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,1630	1.074,45	7,4488	1.117,32	7,4500	1.117,50	8,4900	1.273,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,6213	2.772,78	4,9578	2.974,68	3,9100	2.346,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0744	214,88	1,0300	206,00	0,0000	0,00	1,4300	286,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,2400	124,00	1,2900	129,00	0,0000	0,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73	0,0000	0,00	2,3900	239,00	1,6800	168,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,8704	164,88	5,7200	137,28	9,6600	231,84	13,2500	318,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88	17,9200	896,00	20,4400	1.022,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,9800	499,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1603	48,09	0,1828	54,84	0,2500	75,00	0,1900	57,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	358,2000	1.432,80	331,0000	1.324,00

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	22,8900	1.373,40	17,5700	1.054,20	21,9600	1.317,60	16,2900	977,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,5200	352,00	4,4100	441,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	10,1500	507,50	7,6100	380,50	8,7900	439,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,0200	1.212,00	1,3000	780,00	1,8700	1.122,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	0,0000	0,00	4,4600	892,00	5,5800	1.116,00	5,1900	1.038,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,9000	450,00	0,1000	50,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	0,0000	0,00	4,7300	236,50	6,1500	307,50	6,8900	344,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,9800	1.794,00	3,6900	1.107,00	4,9100	1.473,00	3,8900	1.167,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00	0,0000	0,00	1,6700	167,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	6,3900	191,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1500	94,50
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,4200	284,00	1,0200	204,00	1,2600	252,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	8,4900	1.273,50	6,7600	1.014,00	6,9000	1.035,00	10,1900	1.528,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	7,5000	4.500,00	4,7300	2.838,00	5,4000	3.240,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,0200	204,00	1,1400	228,00	0,0000	0,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,1900	119,00	1,4800	148,00	1,3900	139,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,6800	168,00	2,2200	222,00	2,3900	239,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	0,0000	0,00	5,7500	138,00	7,1500	171,60	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	0,0000	0,00	16,9000	845,00	20,1000	1.005,00	16,9500	847,50
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,0000	0,00	0,1500	45,00	0,1900	57,00	0,1800	54,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	358,9000	1.435,60	302,6500	1.210,60	379,0000	1.516,00	0,0000	0,00

São Lucas Instituto

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
Contato: 03/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,2000	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,5000	350,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,3000	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	4,4600	892,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,1900	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,5088	1.052,64
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,0200	204,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,4488	1.117,32
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	3,9000	2.340,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0200	204,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,7000	136,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1488	44,64
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	302,6500	1.210,60

São Lucas Instituto

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 01/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,6800	1.344,00	1,5000	1.200,00	5,1100	4.088,00	1,7850	1.428,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3250	325,00	0,2560	256,00	0,3320	332,00	0,3750	375,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	505,0000	1.515,00	464,0000	1.392,00	0,0000	0,00	545,9000	1.637,70
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,3750	75,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,4000	370,00	6,5000	325,00	6,8000	340,00	7,5210	376,05
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5400	908,00	4,5300	906,00	4,5380	907,60	4,9000	980,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	44,9000	224,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	49,3900	246,95
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	51,0000	5.100,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,5700	1.130,40	1,3490	971,28	1,4270	1.027,44	1,3900	1.000,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,4000	388,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00	0,0000	0,00	17,3250	866,25	19,0570	952,85
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,9900	699,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4400	132,00	0,4800	144,00	0,0000	0,00	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,9000	177,00	0,0000	0,00	5,9500	178,50	6,9300	207,90
	Valor Total de Cotação			R$ 33.433,20		R$ 24.480,48		R$ 29.978,21		R$ 41.541,52	
	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$ 33.433,20**		**R$ 24.480,48**		**R$ 29.978,21**		**R$ 41.541,52**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/07/2024		03/07/2024		10/07/2024		05/07/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 01/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,6422	1.313,76	2,4400	1.952,00	1,8900	1.512,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2915	291,50	0,2564	256,40	0,2600	260,00	0,3900	390,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	497,4100	1.492,23	457,0000	1.371,00	439,0000	1.317,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7800	156,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,5928	379,64	5,8388	291,94	5,4800	274,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	5,0169	1.003,38	5,3200	1.064,00	5,2300	1.046,00	5,1200	1.024,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	44,8900	224,45	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	4,3725	3.148,20	2,7200	1.958,40	0,0000	0,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	15,0423	300,84	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	18,3373	916,86	0,0000	0,00	19,7600	988,00	19,7800	989,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7600	576,00	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4656	139,68	0,0000	0,00	0,7200	216,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,4439	163,31	5,1172	153,52	6,5200	195,60	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação			R$ 29.184,74		R$ 28.989,75		R$ 41.439,94		R$ 22.102,60	
	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$ 29.184,74**		**R$ 28.989,75**		**R$ 41.439,94**		**R$ 22.102,60**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			03/07/2024		05/07/2024		05/07/2024		30/06/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,5600	1.248,00	2,0200	1.616,00	1,5200	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3500	350,00	0,2600	260,00	0,3600	360,00	0,4100	410,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	432,4500	1.297,35	541,0000	1.623,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	118,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	5,6500	282,50	6,9000	345,00	8,1000	405,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	60,6800	303,40	40,2500	201,25	48,0000	240,00	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00	0,0000	0,00	34,5000	3.450,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	1,3500	972,00	1,5800	1.137,60	1,5900	1.144,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	26,4000	528,00	14,9900	299,80	19,4600	389,20	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4900	449,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,0000	0,00	0,4700	141,00	0,6400	192,00	0,4500	135,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	7,5000	225,00	4,9500	148,50	6,1000	183,00	6,7900	203,70
	Valor Total de Cotação				R$ 39.327,55		R$ 28.535,85		R$ 38.225,40		R$ 19.977,20
	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$ 39.327,55**		**R$ 28.535,85**		**R$ 38.225,40**		**R$ 19.977,20**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			06/07/2024		09/07/2024		07/07/2024		10/07/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

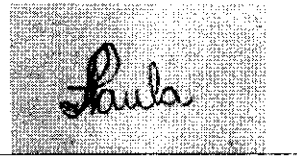
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

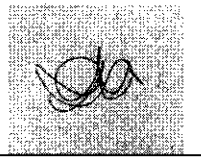
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,5000	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2560	256,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	432,4500	1.297,35
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	5,4800	274,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5300	906,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	40,2500	201,25
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,3490	971,28
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	14,9900	299,80
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	4,9500	148,50
	Valor Total de Cotação				
	Desconto				
	Frete				
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 43.302,97**
	Condição de Pagamento				
	Prazo de Entrega				
	Qualificação (Score)				

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 33.433,20	R$ 24.480,48	R$ 29.978,21	R$ 41.541,52
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$ 33.433,20**	**R$ 24.480,48**	**R$ 29.978,21**	**R$ 41.541,52**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/07/2024	03/07/2024	10/07/2024	05/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.314,50**	**R$ 15.335,98**	**R$ 917,34**	**R$ 2.360,80**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 29.184,74	R$ 28.989,75	R$ 41.439,94	R$ 22.102,60
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$ 29.184,74**	**R$ 28.989,75**	**R$ 41.439,94**	**R$ 22.102,60**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	03/07/2024	05/07/2024	05/07/2024	30/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.193,30**	**R$ 3.885,05**	**R$ 1.424,00**	**R$ 1.306,20**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 39.327,55	R$ 28.535,85	R$ 38.225,40	R$ 19.977,20
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$ 39.327,55**	**R$ 28.535,85**	**R$ 38.225,40**	**R$ 19.977,20**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	06/07/2024	09/07/2024	07/07/2024	10/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 8.108,00**	**R$ 6.162,80**	**R$ 0,00**	**R$ 295,00**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 43.302,97**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 43.302,97**

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

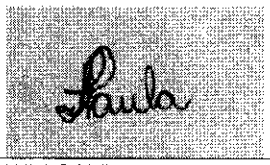
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI
C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

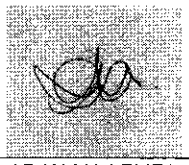
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	23,50	587,50
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	592,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP	6,20	310,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN	16,50	825,00

Valor Total: 2.314,50
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE 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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

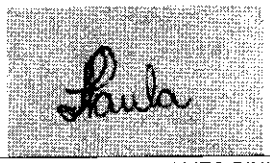
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP	4,79	95,80
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,80	540,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,74	52,20
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,72	143,90
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,10	648,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	3,94	788,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,38	438,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50,00	F/A	4,15	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	1,08	2.484,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A	5,58	2.232,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	3,65	365,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,20	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP	3,50	350,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL	4,19	209,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600,00	F/A	3,90	2.340,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,70	136,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP	1,50	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP	0,26	256,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,53	906,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP	1,35	971,28

Valor Total: 15.335,98

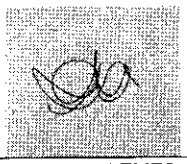
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

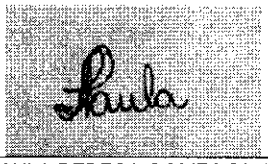
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

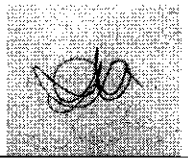
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,73	872,70
	Observações: CL.TIAMINA INJ 100MG/ML 1ML C/50 (ACESYL)				
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300,00	COM	0,15	44,64
	Observações: DIPIRONA 500MG CPR C/240 (G)				

Valor Total: 917,34
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

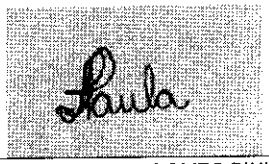
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50,00	AMP	21,25	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND	1,29	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP	1,20	120,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,19	298,25
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP	3,15	78,88
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,89	86,76
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP	1,09	108,90
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP	5,75	287,50
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP	0,54	107,86
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300,00	F/A	0,43	129,30

Valor Total: 2.360,80

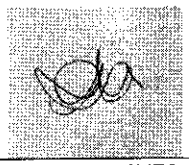
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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: 2732 - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 06.065.614/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

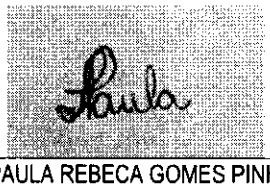
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,32	131,80
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,15	107,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM	0,04	4,45
	Observações: CX C/ 500				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,46	145,73
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,08	803,88

Valor Total: 1.193,30

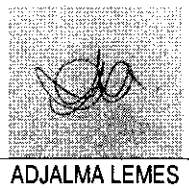
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Convênio 10/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

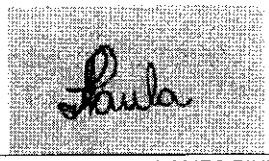
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

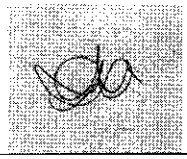
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP	1,90	94,76
	Observações: DOLO MOFF 10MG/ML C/50 AMP X 1ML				
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A	3,02	453,33
	Observações: CORTISONAL 100MG INJ. C/50 F/A				
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	5,47	273,48
	Observações: UNIFENTAL 50MCG/ML INJ. C/25 AMP X 10ML				
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,86	546,57
	Observações: DIFENIDRIN 50MG/ML C/25 AMP X 1ML				
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP	1,73	86,73
	Observações: CLORPROMAZ 5MG/ML INJ. C/50 F/A X 5ML				
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100,00	AMP	1,15	115,07
	Observações: BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IV/IM/SC 1ML C/100 AMP (G)				
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300,00	COM	0,09	28,44
	Observações: PARAMOL 500MG C/500 CPR				
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,21
	Observações: OMOPREL 20MG C/56 CPS				
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM	0,98	98,50
	Observações: CEFALEXINA 500MG C/10 CAP				
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,51	1.052,64
	Observações: OXITON 5UI /ML INJ. C/50 AMP X 1ML				
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A	7,45	1.117,32
	Observações: BENZILPENICILINA 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL. (BEPEBEN)				

Valor Total: 3.885,05
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

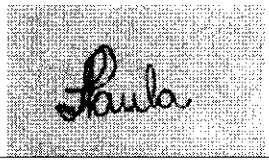
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP	1,83	366,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	3,92	784,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	5,48	274,00

Valor Total: 1.424,00

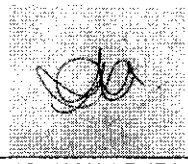
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A	7,87	787,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600,00	COM	0,07	40,20
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM	0,08	39,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	4,40	440,00

Valor Total: 1.306,20

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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

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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

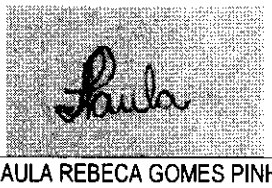
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	2,36	236,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100,00	UND	78,72	7.872,00

Valor Total: 8.108,00

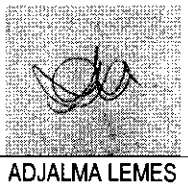
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,29	26,10
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	60,00	FCO	6,32	379,20
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM	0,15	15,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP	0,90	450,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,30	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	F/A	4,46	892,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP	1,02	204,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP	1,02	204,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG	302,65	1.210,60
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO	432,45	1.297,35
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT	40,25	201,25
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP	14,99	299,80
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	4,95	148,50

Valor Total: 6.162,80

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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

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

São Lucas Instituto

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: 3875 - MED CENTER COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 00.874.929/0001-40 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

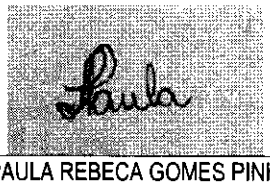
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

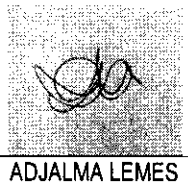
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP	2,95	295,00
	Observações: MARCA: BLAU				

Valor Total: 295,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

NF-e Nº. 000.285.260 Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 73629

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.285.260
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0706 0656 1400 0138 5500 1000 2852 6012 4284 4731

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152247722295169 02/07/2024 13:43:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	136108105	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	02/07/2024 13:42

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BRASIL Nº 1629	CENTRO	78.360-000	02/07/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11) 4617-3914	MT	ISENTO	

001	01/08/2024	1.211,09																	

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.143,21	72,87	0,00	0,00	1.211,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.211,09

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
5 S TRANSPORTES E LOGISTICA FARMACEUTICA	0				09.461.008/0003-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EX PRIMARIO QD 26 LOTE 0002 GALPA 004	APARECIDA DE GOIANIA	GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CSTSN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001775	*FENTANILA INJ 0,05MG/ML 50X2ML SP (AT) (UNIFENTAL) Desconto de desoneracao 0 marcar UNIAO QUIMICA	2418760	30/04/2026	30049069	520	6.108	CX	1	0,00	107,4450	0,00	107,45	89,54	10,74	0,00	12,00	0,00
0021855	HEPARINA SOD 5000UI/ML 25X5ML (HPMGFOLE) Desconto de desoneracao 0 marcar CRISTALIA	500102/3	31/01/2026	30049059	020	6.108	CX	2	0,00	461,9400	0,00	803,88	803,88	32,16	0,00	4,00	0,00
0007803	AAS INF 100MG C/500 CPR (SALICETIL) Desconto de desoneracao 0 marcar BRASTERAPICA	15864	31/05/2026	30039071	020	6.108	CX	1	0,00	22,2300	0,00	22,23	18,52	2,22	0,00	12,00	0,00
0005717	ADRENALINA/EPINEFRINA 1MG/ML 100X1ML (HYFRENO) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	24051075	31/05/2026	30039099	020	6.108	CX	1	0,00	131,8000	0,00	131,80	109,83	13,18	0,00	12,00	0,00
0000429	TERBUTALINA INJ 0,5MG/ML 100X1ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	AV-009/23	30/09/2025	30049097	020	6.108	CX	1	0,00	145,7300	0,00	145,73	121,44	14,57	0,00	12,00	0,00

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241/7

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

SUPERMÉDICA

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA GO - CEP 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.285.260
Série 001 **Folha 2 de 2**

CHAVE DE ACESSO
5224 0706 0656 1400 0138 5500 1000 2852 6012 4284 4731

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152247722295169 02/07/2024 13:43:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	136108105	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 124.86 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 124.86
PEDIDO 0738629 N NOTA 0284473 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL. AG.4148-3 C/C 41 297-X Valor do IR. 0,00
Ordem de Compra 10240 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / CONTRATO DE GESTAO 03/2022 Entrega Hosp Euclides Horst, Av Brasil, 1629 Centro, Campo Novo Parecis CEP 78360-000 ENTREGAR DE SEG A SEXTA DAS 8:00 X 11:30 E DAS 13:00X16:40

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56243

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE E BEM-ESTAR
CNPJ: 36.295.654/0035-55
Contrato: 03/2022

Paula
Gestora R.S. Fiscal
Gestora Administrativa

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

São Lucas Instituto

Requisição de Insumos

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

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

Requisição de Insumos: 1549 **Data:** 24/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	150,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	30,00	FCO
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	100,00	AMP
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	200,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RETAL FR 130 ML	60,00	FCO
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50,00	AMP
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	100,00	F/A
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	300,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12674	OXACILINA 500MG F/A	400,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	700,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	400,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	200,00	AMP
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	F/A
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	50,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	100,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG

19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.200,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50,00	UND
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.000,00	AMP
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	UN
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	50,00	AMP
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	400,00	F/A
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	60,00	FCO

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 02/2022

São Lucas Instituto

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
Conferido: 12/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	5,1600	103,20	4,7900	95,80	9,5550	191,10	4,7910	95,82
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	24,5000	612,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5900	159,00	1,3700	137,00	0,0000	0,00	1,5702	157,02
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4500	122,50	3,8710	193,55	2,5389	126,94
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,3000	660,00	0,0000	0,00	2,4156	483,12
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	0,0000	0,00	1,8000	540,00	2,6760	802,80	1,8950	568,50
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,9000	585,00	3,4500	517,50	3,4250	513,75	3,7356	560,34
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	6,0000	600,00	6,4000	640,00	5,2750	527,50	5,0000	500,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0900	62,70	1,7400	52,20	1,8090	54,27	2,5300	75,90
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	5,4500	272,50	6,2990	314,95	5,9000	295,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,9800	196,00	0,7195	143,90	0,0000	0,00	0,7810	156,20
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	9,9900	999,00	9,0500	905,00	10,2600	1.026,00	9,6500	965,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9300	146,50
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	22,7000	567,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1900	19,00	0,0000	0,00	0,1660	16,60	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,5000	45,00	0,0000	0,00	0,5200	46,80	0,4834	43,51
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	9,1300	730,40	8,1000	648,00	8,1200	649,60	9,8400	787,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,1600	223,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,1100	955,50	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,3500	67,50	1,8500	92,50	0,0000	0,00	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2500	125,00	0,0000	0,00	1,1480	114,80	1,2000	120,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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	20	AMP	5,3293	106,58	5,1444	102,88	5,9000	118,00	5,8700	117,40
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	25,0800	627,00	0,0000	0,00	24,8600	621,50	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80	0,0000	0,00	1,8800	188,00	1,4900	149,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	2,1764	108,82	1,8952	94,76	2,6400	132,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8300	366,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,2272	668,16	2,6534	796,02	2,0800	624,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,5535	533,02	3,0222	453,33	4,7800	717,00	4,2800	642,00
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	4,9548	495,48	10,8300	1.083,00	5,6000	560,00	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8945	56,83	1,7833	53,49	2,5900	77,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	6,6816	334,08	5,4696	273,48	7,6800	384,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7200	144,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	11,2632	1.126,32	7,8710	787,10	9,7600	976,00	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44	2,9346	146,73	2,2400	112,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	22,0620	551,55	21,8628	546,57	24,4700	611,75	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,3424	30,81	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,7675	701,40	0,0000	0,00	8,5900	687,20	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	11,5892	231,78	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	20,0564	1.002,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	2,3199	115,99	3,9800	199,00	1,9500	97,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2177	121,77	0,0000	0,00	1,7300	173,00	1,2500	125,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		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	20	AMP	0,0000	0,00	4,9000	98,00	6,2600	125,20	5,3900	107,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	24,9900	624,75	0,0000	0,00	38,6000	965,00	23,4900	587,25
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,7700	177,00	2,2900	229,00	0,0000	0,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	6,0400	302,00	4,0700	203,50	5,2600	263,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	3,1900	638,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,1000	630,00	1,8500	555,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	5,5000	825,00	3,6500	547,50	4,5500	682,50	3,9500	592,50
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	5,7800	578,00	2,9500	295,00	3,6900	369,00	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,8200	54,60	2,2900	68,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,5900	279,50	6,7600	338,00	6,7700	338,50	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,7800	156,00	1,0500	210,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	0,0000	0,00	9,7300	973,00	8,9200	892,00	10,2900	1.029,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,1500	107,50	2,6800	134,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	38,0000	950,00	22,5700	564,25	28,2200	705,50	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,7800	70,20	0,2900	26,10	0,3500	31,50	0,4900	44,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,4500	676,00	10,5500	844,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	2,7500	55,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	29,7200	1.486,00	20,2800	1.014,00	26,2700	1.313,50	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	1,5600	78,00	1,9500	97,50	1,2900	64,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,2900	129,00	1,5400	154,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	4,7900	95,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	1,8952	94,76
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	1,8300	366,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8000	540,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,0222	453,33
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,7400	52,20
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,4696	273,48
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,7195	143,90
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	21,8628	546,57
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,2900	26,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,1000	648,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2000	120,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4210	605,25	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	3,9400	788,00	0,0000	0,00	5,9000	1.180,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,6200	131,00	2,5700	128,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,2000	520,00	4,3800	438,00	0,0000	0,00	5,8050	580,50
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,6400	164,00	1,2800	128,00	0,0000	0,00	1,5290	152,90
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1660	49,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0520	5,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0595	5,95
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,2200	66,00	0,0000	0,00	0,0683	20,49	0,1120	33,60
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1250	112,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	115,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	7,5000	450,00	0,0000	0,00	8,4100	504,60	6,9900	419,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1510	15,10
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	2,2900	114,50	4,1500	207,50	4,2680	213,40	5,9550	297,75
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,4400	3.312,00	1,0800	2.484,00	1,1370	2.615,10	1,1600	2.668,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0900	54,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0688	41,28
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,7200	2.288,00	5,5800	2.232,00	5,6060	2.242,40	5,6280	2.251,20
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00	0,9800	784,00	0,0000	0,00	0,9900	792,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7270	872,70	9,0600	906,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,2900	429,00	3,6500	365,00	0,0000	0,00	4,8000	480,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4900	898,00	0,0000	0,00	4,2840	856,80	5,3075	1.061,50
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,1200	560,00	1,0500	525,00	0,9305	465,25	1,1500	575,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,7908	447,70	1,3538	338,45	1,9400	485,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,2600	852,00	4,2500	850,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7346	86,73	3,3200	166,00	0,0000	0,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,4698	546,98	4,3900	439,00	6,0900	609,00	6,9500	695,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,2893	128,93	1,1507	115,07	1,8400	184,00	1,9900	199,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0948	28,44	0,1400	42,00	0,0000	0,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45	0,0000	0,00	0,1000	10,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0842	25,26	0,0607	18,21	0,1800	54,00	0,1000	30,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1856	118,56	0,9850	98,50	1,0500	105,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	9,3119	558,71	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6200	115,50	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1619	16,19	0,0000	0,00	0,1900	19,00	0,0000	0,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,6600	233,00	4,3725	218,63	6,9800	349,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0982	2.525,86	1,2500	2.875,00	1,4700	3.381,00	1,5900	3.657,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,2652	2.506,08	6,1188	2.447,52	5,8600	2.344,00	6,7200	2.688,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1100	888,00	0,8900	712,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3265	432,65	0,0000	0,00	3,6800	368,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4739	894,78	4,3700	874,00	3,9200	784,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9855	492,75	1,1642	582,10	0,0000	0,00	1,0900	545,00

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,4900	372,50	1,3700	342,50	1,7100	427,50	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9500	990,00	0,0000	0,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,9500	97,50	2,3900	119,50	2,3900	119,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	0,0000	0,00	4,4800	448,00	5,5800	558,00	4,9500	495,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,4900	149,00	1,2500	125,00	1,5500	155,00	0,0000	0,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1800	54,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,1000	10,00	0,0000	0,00	0,0900	9,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1000	30,00	0,0750	22,50
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1900	119,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	18,9000	1.134,00	6,3200	379,20	7,6500	459,00	6,8900	413,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1500	15,00	0,1800	18,00	0,2200	22,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	7,9000	395,00	4,3300	216,50	5,4500	272,50	5,0000	250,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,3900	3.197,00	1,0850	2.495,50	1,0900	2.507,00	1,1300	2.599,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,1300	78,00	1,1400	684,00	0,1900	114,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	7,9800	3.192,00	6,1200	2.448,00	7,4400	2.976,00	6,7900	2.716,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,2900	1.032,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	7,9000	790,00	4,0600	406,00	5,0800	508,00	4,8500	485,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,4100	1.282,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,2900	645,00	0,9000	450,00	1,1100	555,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	3,9400	788,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,3800	438,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,1507	115,07
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0948	28,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0607	18,21
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,9850	98,50
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	6,3200	379,20
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1500	15,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,1500	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0800	2.484,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,5800	2.232,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	8,7270	872,70
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	3,6500	365,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9200	784,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9000	450,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,8000	1.008,00	16,2000	972,00	19,0300	1.141,80	18,2540	1.095,24
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,6900	369,00	3,5000	350,00	0,0000	0,00	4,2205	422,05
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00	8,8000	440,00	0,0000	0,00	6,4100	320,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,7700	1.062,00	1,5500	930,00	2,8100	1.686,00	1,7900	1.074,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,6000	1.120,00	5,0500	1.010,00	5,0960	1.019,20	4,9000	980,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0785	39,25
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,5500	227,50	4,1900	209,50	5,0200	251,00	4,2000	210,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,9900	1.497,00	0,0000	0,00	3,9300	1.179,00	4,9900	1.497,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,1350	213,50
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	3,9000	117,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,2300	246,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5400	508,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,6000	1.140,00	6,6000	990,00	6,6200	993,00	7,1000	1.065,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,5500	2.730,00	3,9000	2.340,00	4,6660	2.799,60	5,1500	3.090,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,3200	264,00	1,1000	220,00	1,4680	293,60	1,1000	220,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,7200	172,00	0,0000	0,00	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,5500	255,00	3,3500	335,00	0,0000	0,00	2,8420	284,20
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,8000	139,20	5,7000	136,80	5,7300	137,52	6,2500	150,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	0,0000	0,00	16,4430	822,15	18,1600	908,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1700	51,00	0,0000	0,00	0,1488	44,64	0,1750	52,50
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	331,6500	1.326,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	480,0000	1.920,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,8176	1.069,05	17,8470	1.070,82	28,4500	1.707,00	0,0000	0,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	4,0113	401,13	0,0000	0,00	4,6500	465,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,4467	322,33	0,0000	0,00	9,3600	468,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,8101	1.086,06	0,0000	0,00	3,0200	1.812,00	2,0300	1.218,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,4439	1.088,78	4,5024	900,48	4,9400	988,00	6,8900	1.378,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,1410	70,50	0,0000	0,00	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	5,0127	250,63	4,2274	211,37	6,4700	323,50	5,9900	299,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,7847	1.135,41	3,5088	1.052,64	5,4400	1.632,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3900	239,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	4,2978	128,93	0,0000	0,00	3,4400	103,20	0,0000	0,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,1630	1.074,45	7,4488	1.117,32	7,4500	1.117,50	8,4900	1.273,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,6213	2.772,78	4,9578	2.974,68	3,9100	2.346,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0744	214,88	1,0300	206,00	0,0000	0,00	1,4300	286,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,2400	124,00	1,2900	129,00	0,0000	0,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73	0,0000	0,00	2,3900	239,00	1,6800	168,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,8704	164,88	5,7200	137,28	9,6600	231,84	13,2500	318,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88	17,9200	896,00	20,4400	1.022,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,9800	499,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1603	48,09	0,1828	54,84	0,2500	75,00	0,1900	57,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	358,2000	1.432,80	331,0000	1.324,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	22,8900	1.373,40	17,5700	1.054,20	21,9600	1.317,60	16,2900	977,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,5200	352,00	4,4100	441,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	10,1500	507,50	7,6100	380,50	8,7900	439,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,0200	1.212,00	1,3000	780,00	1,8700	1.122,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	0,0000	0,00	4,4600	892,00	5,5800	1.116,00	5,1900	1.038,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,9000	450,00	0,1000	50,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	0,0000	0,00	4,7300	236,50	6,1500	307,50	6,8900	344,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,9800	1.794,00	3,6900	1.107,00	4,9100	1.473,00	3,8900	1.167,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00	0,0000	0,00	1,6700	167,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	6,3900	191,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1500	94,50
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,4200	284,00	1,0200	204,00	1,2600	252,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	8,4900	1.273,50	6,7600	1.014,00	6,9000	1.035,00	10,1900	1.528,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	7,5000	4.500,00	4,7300	2.838,00	5,4000	3.240,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,0200	204,00	1,1400	228,00	0,0000	0,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,1900	119,00	1,4800	148,00	1,3900	139,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,6800	168,00	2,2200	222,00	2,3900	239,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	0,0000	0,00	5,7500	138,00	7,1500	171,60	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	0,0000	0,00	16,9000	845,00	20,1000	1.005,00	16,9500	847,50
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,0000	0,00	0,1500	45,00	0,1900	57,00	0,1800	54,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	358,9000	1.435,60	302,6500	1.210,60	379,0000	1.516,00	0,0000	0,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,2000	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,5000	350,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,3000	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	4,4600	892,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,1900	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,5088	1.052,64
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,0200	204,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,4488	1.117,32
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	3,9000	2.340,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0200	204,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,7000	136,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1488	44,64
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	302,6500	1.210,60

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,6800	1.344,00	1,5000	1.200,00	5,1100	4.088,00	1,7850	1.428,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3250	325,00	0,2560	256,00	0,3320	332,00	0,3750	375,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	505,0000	1.515,00	464,0000	1.392,00	0,0000	0,00	545,9000	1.637,70
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,3750	75,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,4000	370,00	6,5000	325,00	6,8000	340,00	7,5210	376,05
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5400	908,00	4,5300	906,00	4,5380	907,60	4,9000	980,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	44,9000	224,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	49,3900	246,95
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	51,0000	5.100,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,5700	1.130,40	1,3490	971,28	1,4270	1.027,44	1,3900	1.000,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,4000	388,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00	0,0000	0,00	17,3250	866,25	19,0570	952,85
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,9900	699,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4400	132,00	0,4800	144,00	0,0000	0,00	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,9000	177,00	0,0000	0,00	5,9500	178,50	6,9300	207,90
	Valor Total de Cotação				R$ 33.433,20		R$ 24.480,48		R$ 29.978,21		R$ 41.541,52
	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$ 33.433,20**		**R$ 24.480,48**		**R$ 29.978,21**		**R$ 41.541,52**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/07/2024		03/07/2024		10/07/2024		05/07/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,6422	1.313,76	2,4400	1.952,00	1,8900	1.512,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2915	291,50	0,2564	256,40	0,2600	260,00	0,3900	390,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	497,4100	1.492,23	457,0000	1.371,00	439,0000	1.317,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7800	156,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,5928	379,64	5,8388	291,94	5,4800	274,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	5,0169	1.003,38	5,3200	1.064,00	5,2300	1.046,00	5,1200	1.024,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	44,8900	224,45	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	4,3725	3.148,20	2,7200	1.958,40	0,0000	0,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	15,0423	300,84	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	18,3373	916,86	0,0000	0,00	19,7600	988,00	19,7800	989,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7600	576,00	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4656	139,68	0,0000	0,00	0,7200	216,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,4439	163,31	5,1172	153,52	6,5200	195,60	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação			R$ 29.184,74		R$ 28.989,75		R$ 41.439,94		R$ 22.102,60	
	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$ 29.184,74**		**R$ 28.989,75**		**R$ 41.439,94**		**R$ 22.102,60**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			03/07/2024		05/07/2024		05/07/2024		30/06/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,5600	1.248,00	2,0200	1.616,00	1,5200	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3500	350,00	0,2600	260,00	0,3600	360,00	0,4100	410,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	432,4500	1.297,35	541,0000	1.623,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	118,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	5,6500	282,50	6,9000	345,00	8,1000	405,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	60,6800	303,40	40,2500	201,25	48,0000	240,00	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00	0,0000	0,00	34,5000	3.450,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	1,3500	972,00	1,5800	1.137,60	1,5900	1.144,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	26,4000	528,00	14,9900	299,80	19,4600	389,20	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4900	449,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,0000	0,00	0,4700	141,00	0,6400	192,00	0,4500	135,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	7,5000	225,00	4,9500	148,50	6,1000	183,00	6,7900	203,70
	Valor Total de Cotação			R$ 39.327,55		R$ 28.535,85		R$ 38.225,40		R$ 19.977,20	
	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$ 39.327,55**		**R$ 28.535,85**		**R$ 38.225,40**		**R$ 19.977,20**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			06/07/2024		09/07/2024		07/07/2024		10/07/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

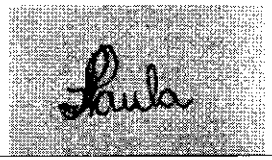
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,5000	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2560	256,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	432,4500	1.297,35
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	5,4800	274,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5300	906,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	40,2500	201,25
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,3490	971,28
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	14,9900	299,80
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	4,9500	148,50

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 43.302,97**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	

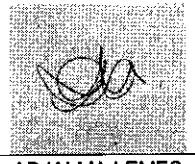
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 01/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 33.433,20	R$ 24.480,48	R$ 29.978,21	R$ 41.541,52
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$ 33.433,20**	**R$ 24.480,48**	**R$ 29.978,21**	**R$ 41.541,52**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/07/2024	03/07/2024	10/07/2024	05/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.314,50**	**R$ 15.335,98**	**R$ 917,34**	**R$ 2.360,80**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 29.184,74	R$ 28.989,75	R$ 41.439,94	R$ 22.102,60
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$ 29.184,74**	**R$ 28.989,75**	**R$ 41.439,94**	**R$ 22.102,60**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	03/07/2024	05/07/2024	05/07/2024	30/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.193,30**	**R$ 3.885,05**	**R$ 1.424,00**	**R$ 1.306,20**

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

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 39.327,55	R$ 28.535,85	R$ 38.225,40	R$ 19.977,20
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$ 39.327,55**	**R$ 28.535,85**	**R$ 38.225,40**	**R$ 19.977,20**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	06/07/2024	09/07/2024	07/07/2024	10/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 8.108,00**	**R$ 6.162,80**	**R$ 0,00**	**R$ 295,00**

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 01/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 43.302,97**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 43.302,97**

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

São Lucas Instituto

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: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI

C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

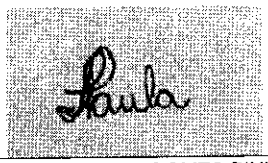
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	23,50	587,50
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	592,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP	6,20	310,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN	16,50	825,00

Valor Total: 2.314,50

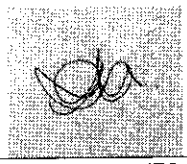
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

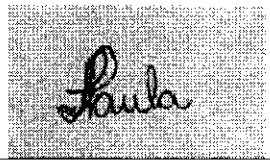
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP	4,79	95,80
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,80	540,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,74	52,20
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,72	143,90
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,10	648,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	3,94	788,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,38	438,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50,00	F/A	4,15	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	1,08	2.484,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A	5,58	2.232,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	3,65	365,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,20	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP	3,50	350,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL	4,19	209,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600,00	F/A	3,90	2.340,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,70	136,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP	1,50	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP	0,26	256,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,53	906,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP	1,35	971,28

Valor Total: 15.335,98

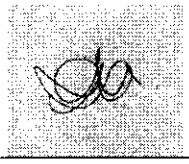
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Conferido - 03/2022

São Lucas Instituto

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: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES

C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,73	872,70
	Observações: CL.TIAMINA INJ 100MG/ML 1ML C/50 (ACESYL)				
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300,00	COM	0,15	44,64
	Observações: DIPIRONA 500MG CPR C/240 (G)				

Valor Total: 917,34
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

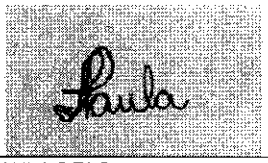
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50,00	AMP	21,25	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND	1,29	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP	1,20	120,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,19	298,25
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP	3,15	78,88
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,89	86,76
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP	1,09	108,90
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP	5,75	287,50
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP	0,54	107,86
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300,00	F/A	0,43	129,30

Valor Total: 2.360,80

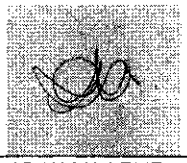
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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: 2732 - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 06.065.614/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

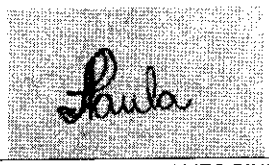
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,32	131,80
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,15	107,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM	0,04	4,45
	Observações: CX C/ 500				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,46	145,73
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,08	803,88

Valor Total: 1.193,30

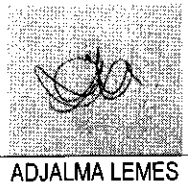
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

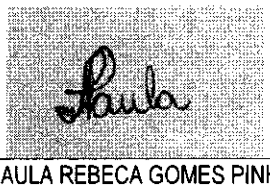
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

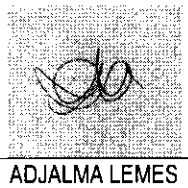
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP	1,90	94,76
	Observações: DOLO MOFF 10MG/ML C/50 AMP X 1ML				
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A	3,02	453,33
	Observações: CORTISONAL 100MG INJ. C/50 F/A				
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	5,47	273,48
	Observações: UNIFENTAL 50MCG/ML INJ. C/25 AMP X 10ML				
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,86	546,57
	Observações: DIFENIDRIN 50MG/ML C/25 AMP X 1ML				
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP	1,73	86,73
	Observações: CLORPROMAZ 5MG/ML INJ. C/50 F/A X 5ML				
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100,00	AMP	1,15	115,07
	Observações: BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IV/IM/SC 1ML C/100 AMP (G)				
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300,00	COM	0,09	28,44
	Observações: PARAMOL 500MG C/500 CPR				
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,21
	Observações: OMOPREL 20MG C/56 CPS				
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM	0,98	98,50
	Observações: CEFALEXINA 500MG C/10 CAP				
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,51	1.052,64
	Observações: OXITON 5UI /ML INJ. C/50 AMP X 1ML				
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A	7,45	1.117,32
	Observações: BENZILPENICILINA 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL. (BEPEBEN)				

Valor Total: 3.885,05
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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
Contábil 07/2024

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

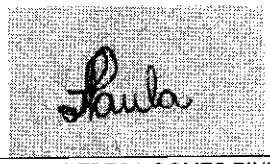
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP	1,83	366,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	3,92	784,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	5,48	274,00

Valor Total: 1.424,00

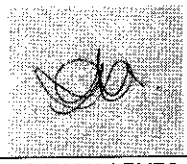
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

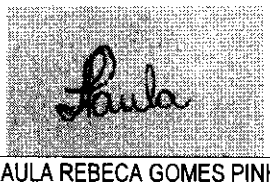
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A	7,87	787,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600,00	COM	0,07	40,20
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM	0,08	39,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	4,40	440,00

Valor Total: 1.306,20

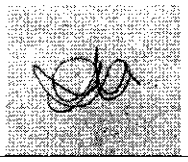
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

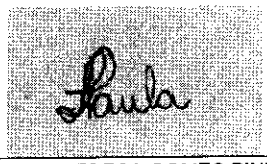
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	2,36	236,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100,00	UND	78,72	7.872,00

Valor Total: 8.108,00

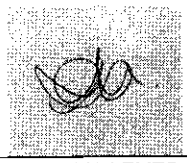
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

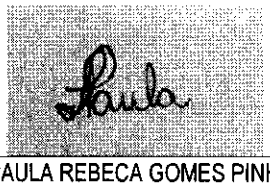
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,29	26,10
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	60,00	FCO	6,32	379,20
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM	0,15	15,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP	0,90	450,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,30	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	F/A	4,46	892,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP	1,02	204,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP	1,02	204,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG	302,65	1.210,60
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO	432,45	1.297,35
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT	40,25	201,25
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP	14,99	299,80
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	4,95	148,50

Valor Total: 6.162,80

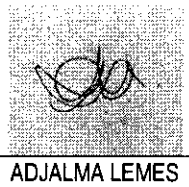
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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: 3875 - MED CENTER COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 00.874.929/0001-40 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

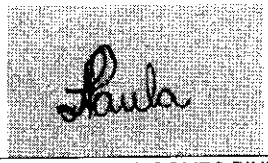
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

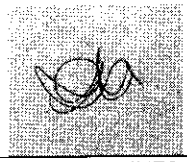
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP	2,95	295,00
	Observações: MARCA: BLAU				

Valor Total: 295,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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 SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 737397

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.285.259 Série: 001

SUPERMEDICA

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.285.259
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0706 0656 1400 0138 5500 1000 2852 5912 4284 4722

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152247722293675 02/07/2024 13:42:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	136108105	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	02/07/2024 13:42

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BRASIL Nº 1629	CENTRO	78.360-000	02/07/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11) 4617-3914	MT	ISENTO	

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56243

001	01/08/2024	1.931,86															

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.604,13	162,63	0,00	0,00	1.931,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.931,86

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
5 S TRANSPORTES E LOGISTICA FARMACEUTICA	[0]				09.461.008/0003-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EX PRIMARIO QD 26 LOTE 0002 GALPA 004	APARECIDA DE GOIANIA	GO	

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Data Paula R. G. Prade
Diretora Administrativa

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				38,000	38,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0019103	COLETOR UNIVER. ESTERIL S/ PA 80ML C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar FIRSTLAB	12400171	31/03/2027	39269040	020	6.108	PCT	2	0,00	37,9085	0,00	75,82	63,18	7,58	0,00	12,00	0,00
0019044	FRALDA DESC GERIATRICA (G) C/8 UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar CONFORT CARE	975	31/05/2027	96190000	020	6.108	PCT	8	0,00	12,6711	0,00	101,37	84,47	10,14	0,00	12,00	0,00
0019323	FRALDA DESC GERIATRICA (GG) C/07 UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar CONFORT CARE	975	31/05/2027	96190000	020	6.108	PCT	8	0,00	12,9139	0,00	103,31	86,09	10,33	0,00	12,00	0,00
0005545	DRENO P/ SUCCAO DE TORAX N.18 (DRENOFLEX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SEROPLAST	24215701	30/04/2027	30061090	040	6.108	UN	10	0,00	3,9300	0,00	39,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010116	PRESERVATIVO NAO LUB. 52MM C/144 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MADEITEX	250324TNL	31/03/2027	40141000	040	6.108	CX	1	0,00	42,2839	0,00	42,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005247	LUVA P/PROCEDIMENTO VINIL TAM P S/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	F230289535	30/11/2028	40151200	200	6.108	CX	5	0,00	22,0100	0,00	110,05	110,05	4,40	0,00	4,00	0,00
0017653	CATETER UMBILICAL N.4,0 FR PVC | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLYMED	09946M01	31/01/2027	90183929	200	6.108	UN	10	0,00	6,2000	0,00	62,00	62,00	2,48	0,00	4,00	0,00
0005873	CATETER UMBILICAL N.5,0 FR PVC | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLYMED	10053JQ01	31/03/2027	90183929	200	6.108	UN	10	0,00	6,1000	0,00	61,00	61,00	2,44	0,00	4,00	0,00
0018457	FILTRO BACTER. ADULTO/TRAQUEOTOMIA (HME) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BECARE	2241251	30/11/2026	73269090	200	6.108	UN	20	0,00	5,7864	0,00	115,73	115,73	4,63	0,00	4,00	0,00
0018856	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.4,5 S/BL	2257045	31/10/2027	30011000	020	6.108	UN	10	0,00	2,9374	0,00	29,37	24,47	2,94	0,00	12,00	0,00

SUPERMÉDICA

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP 74.255-140
Telefone (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.285.259
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0706 0656 1400 0138 5500 1000 2852 5912 4284 4722

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152247722293675 02/07/2024 13:42:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	136108105	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	OSTSN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
	Desconto de desoneracao 0 [marcar MEDIX																
0010382	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC N 5,0 S/BLC/10 [Desconto de desoneracao 0 [marcar SOLIDOR	30623071	31/07/2028	90183929	200	6.108	CX	1 -	0,00	24,6847	0,00	24,68	24,68	0,99	0,00	4,00	0,00
0010811	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG 25X100(GRAU 60) [Desconto de desoneracao 0 [marcar ZERMATT	31259	30/09/2026	48115129	020	6.108	UND	2 -	0,00	118,4825	0,00	236,97	197,47	23,70	0,00	12,00	0,00
0012068	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG 45X100/GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 [marcar ZERMATT	26801	31/03/2027	48115129	520	6.108	ROLO	2 -	0,00	212,4639	0,00	424,93	354,11	42,49	0,00	12,00	0,00
0001631	BOLSA DE SANGUE DUPLA 500ML CPDA1 C/LINK Desconto de desoneracao 0 [marcar JP	608123	28/02/2025	39269090	020	6.108	UN	5 -	0,00	37,5341	0,00	187,67	156,39	18,77	0,00	12,00	0,00
0019040	CAL SODADA C/ 4,3KG (ATRASORB PHARMA) Desconto de desoneracao 0 [marcar ATRASORB	SD25C24-WV	31/03/2029	38249971	070	6.108	GL	1 -	0,00	166,5794	0,00	166,58	138,82	16,66	0,00	12,00	0,00
0011368	FILTRO BACTER. INF C/TRAQUEIA (HMEF) Desconto de desoneracao 0 [marcar HAIBREATH	2301188	31/03/2028	70179000	020	6.108	UN	20 -	0,00	7,5400	0,00	150,80	125,67	15,08	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 122,38 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 122,38
PEDIDO 0737397 N NOTA 0284472 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG.4148-3 C/C 41.297-X Valor do IR. 0,00
Ordem de Compra 10482 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / CONTRATO DE GESTAO 03/2022 Entrega Hosp Euclides Horst, Av Brasil, 1629 Centro, Campo Novo Parecis CEP 78360-000 ENTREGAR DE SEG A SEXTA DAS 8 00 X 11 30 E DAS 13 00X16 40

RESERVADO AO FISCO

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 05.295.654/0008-38

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF-562112

Requisição de Insumos: 1549 **Data:** 24/06/2024

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

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	150,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	30,00	FCO
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	100,00	AMP
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	200,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RETAL FR 130 ML	60,00	FCO
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50,00	AMP
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	100,00	F/A
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	300,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12674	OXACILINA 500MG F/A	400,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	700,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	400,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	200,00	AMP
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	F/A
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	50,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	100,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG

São Lucas Instituto

Requisição de Insumos

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.200,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50,00	UND
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.000,00	AMP
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	UN
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	50,00	AMP
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	400,00	F/A
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	60,00	FCO

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	5,1600	103,20	4,7900	95,80	9,5550	191,10	4,7910	95,82
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	24,5000	612,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5900	159,00	1,3700	137,00	0,0000	0,00	1,5702	157,02
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4500	122,50	3,8710	193,55	2,5389	126,94
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,3000	660,00	0,0000	0,00	2,4156	483,12
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	0,0000	0,00	1,8000	540,00	2,6760	802,80	1,8950	568,50
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,9000	585,00	3,4500	517,50	3,4250	513,75	3,7356	560,34
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	6,0000	600,00	6,4000	640,00	5,2750	527,50	5,0000	500,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0900	62,70	1,7400	52,20	1,8090	54,27	2,5300	75,90
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	5,4500	272,50	6,2990	314,95	5,9000	295,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,9800	196,00	0,7195	143,90	0,0000	0,00	0,7810	156,20
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	9,9900	999,00	9,0500	905,00	10,2600	1.026,00	9,6500	965,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9300	146,50
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	22,7000	567,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1900	19,00	0,0000	0,00	0,1660	16,60	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,5000	45,00	0,0000	0,00	0,5200	46,80	0,4834	43,51
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	9,1300	730,40	8,1000	648,00	8,1200	649,60	9,8400	787,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,1600	223,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,1100	955,50	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,3500	67,50	1,8500	92,50	0,0000	0,00	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2500	125,00	0,0000	0,00	1,1480	114,80	1,2000	120,00

São Lucas Instituto

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
Contábil: 01/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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	20	AMP	5,3293	106,58	5,1444	102,88	5,9000	118,00	5,8700	117,40
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	25,0800	627,00	0,0000	0,00	24,8600	621,50	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80	0,0000	0,00	1,8800	188,00	1,4900	149,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	2,1764	108,82	1,8952	94,76	2,6400	132,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8300	366,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,2272	668,16	2,6534	796,02	2,0800	624,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,5535	533,02	3,0222	453,33	4,7800	717,00	4,2800	642,00
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	4,9548	495,48	10,8300	1.083,00	5,6000	560,00	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8945	56,83	1,7833	53,49	2,5900	77,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	6,6816	334,08	5,4696	273,48	7,6800	384,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7200	144,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	11,2632	1.126,32	7,8710	787,10	9,7600	976,00	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44	2,9346	146,73	2,2400	112,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	22,0620	551,55	21,8628	546,57	24,4700	611,75	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,3424	30,81	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,7675	701,40	0,0000	0,00	8,5900	687,20	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	11,5892	231,78	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	20,0564	1.002,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	2,3199	115,99	3,9800	199,00	1,9500	97,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2177	121,77	0,0000	0,00	1,7300	173,00	1,2500	125,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		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	20	AMP	0,0000	0,00	4,9000	98,00	6,2600	125,20	5,3900	107,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	24,9900	624,75	0,0000	0,00	38,6000	965,00	23,4900	587,25
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,7700	177,00	2,2900	229,00	0,0000	0,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	6,0400	302,00	4,0700	203,50	5,2600	263,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	3,1900	638,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,1000	630,00	1,8500	555,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	5,5000	825,00	3,6500	547,50	4,5500	682,50	3,9500	592,50
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	5,7800	578,00	2,9500	295,00	3,6900	369,00	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,8200	54,60	2,2900	68,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,5900	279,50	6,7600	338,00	6,7700	338,50	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,7800	156,00	1,0500	210,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	0,0000	0,00	9,7300	973,00	8,9200	892,00	10,2900	1.029,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,1500	107,50	2,6800	134,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	38,0000	950,00	22,5700	564,25	28,2200	705,50	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,7800	70,20	0,2900	26,10	0,3500	31,50	0,4900	44,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,4500	676,00	10,5500	844,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	2,7500	55,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	29,7200	1.486,00	20,2800	1.014,00	26,2700	1.313,50	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	1,5600	78,00	1,9500	97,50	1,2900	64,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,2900	129,00	1,5400	154,00	0,0000	0,00

São Lucas Instituto

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: 05/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	4,7900	95,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	1,8952	94,76
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	1,8300	366,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8000	540,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,0222	453,33
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,7400	52,20
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,4696	273,48
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,7195	143,90
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	21,8628	546,57
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,2900	26,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,1000	648,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2000	120,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4210	605,25	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	3,9400	788,00	0,0000	0,00	5,9000	1.180,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,6200	131,00	2,5700	128,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,2000	520,00	4,3800	438,00	0,0000	0,00	5,8050	580,50
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,6400	164,00	1,2800	128,00	0,0000	0,00	1,5290	152,90
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1660	49,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0520	5,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0595	5,95
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,2200	66,00	0,0000	0,00	0,0683	20,49	0,1120	33,60
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1250	112,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	115,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	7,5000	450,00	0,0000	0,00	8,4100	504,60	6,9900	419,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1510	15,10
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	2,2900	114,50	4,1500	207,50	4,2680	213,40	5,9550	297,75
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,4400	3.312,00	1,0800	2.484,00	1,1370	2.615,10	1,1600	2.668,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0900	54,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0688	41,28
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,7200	2.288,00	5,5800	2.232,00	5,6060	2.242,40	5,6280	2.251,20
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00	0,9800	784,00	0,0000	0,00	0,9900	792,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7270	872,70	9,0600	906,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,2900	429,00	3,6500	365,00	0,0000	0,00	4,8000	480,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4900	898,00	0,0000	0,00	4,2840	856,80	5,3075	1.061,50
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,1200	560,00	1,0500	525,00	0,9305	465,25	1,1500	575,00

São Lucas Instituto

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: 01/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,7908	447,70	1,3538	338,45	1,9400	485,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,2600	852,00	4,2500	850,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7346	86,73	3,3200	166,00	0,0000	0,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,4698	546,98	4,3900	439,00	6,0900	609,00	6,9500	695,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,2893	128,93	1,1507	115,07	1,8400	184,00	1,9900	199,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0948	28,44	0,1400	42,00	0,0000	0,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45	0,0000	0,00	0,1000	10,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0842	25,26	0,0607	18,21	0,1800	54,00	0,1000	30,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1856	118,56	0,9850	98,50	1,0500	105,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	9,3119	558,71	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6200	115,50	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1619	16,19	0,0000	0,00	0,1900	19,00	0,0000	0,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,6600	233,00	4,3725	218,63	6,9800	349,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0982	2.525,86	1,2500	2.875,00	1,4700	3.381,00	1,5900	3.657,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,2652	2.506,08	6,1188	2.447,52	5,8600	2.344,00	6,7200	2.688,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1100	888,00	0,8900	712,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3265	432,65	0,0000	0,00	3,6800	368,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4739	894,78	4,3700	874,00	3,9200	784,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9855	492,75	1,1642	582,10	0,0000	0,00	1,0900	545,00

Cotação de Preços

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

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

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,4900	372,50	1,3700	342,50	1,7100	427,50	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9500	990,00	0,0000	0,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,9500	97,50	2,3900	119,50	2,3900	119,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	0,0000	0,00	4,4800	448,00	5,5800	558,00	4,9500	495,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,4900	149,00	1,2500	125,00	1,5500	155,00	0,0000	0,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1800	54,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,1000	10,00	0,0000	0,00	0,0900	9,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1000	30,00	0,0750	22,50
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1900	119,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	18,9000	1.134,00	6,3200	379,20	7,6500	459,00	6,8900	413,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1500	15,00	0,1800	18,00	0,2200	22,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	7,9000	395,00	4,3300	216,50	5,4500	272,50	5,0000	250,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,3900	3.197,00	1,0850	2.495,50	1,0900	2.507,00	1,1300	2.599,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,1300	78,00	1,1400	684,00	0,1900	114,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	7,9800	3.192,00	6,1200	2.448,00	7,4400	2.976,00	6,7900	2.716,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,2900	1.032,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	7,9000	790,00	4,0600	406,00	5,0800	508,00	4,8500	485,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,4100	1.282,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,2900	645,00	0,9000	450,00	1,1100	555,00	0,0000	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ 96.295.654/0008-35
Conferido 12/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	3,9400	788,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,3800	438,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,1507	115,07
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0948	28,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0607	18,21
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,9850	98,50
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	6,3200	379,20
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1500	15,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,1500	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0800	2.484,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,5800	2.232,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	8,7270	872,70
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	3,6500	365,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9200	784,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9000	450,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ 96.295.654/0008-35
Contrato: 05/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,8000	1.008,00	16,2000	972,00	19,0300	1.141,80	18,2540	1.095,24
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,6900	369,00	3,5000	350,00	0,0000	0,00	4,2205	422,05
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00	8,8000	440,00	0,0000	0,00	6,4100	320,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,7700	1.062,00	1,5500	930,00	2,8100	1.686,00	1,7900	1.074,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,6000	1.120,00	5,0500	1.010,00	5,0960	1.019,20	4,9000	980,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0785	39,25
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,5500	227,50	4,1900	209,50	5,0200	251,00	4,2000	210,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,9900	1.497,00	0,0000	0,00	3,9300	1.179,00	4,9900	1.497,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,1350	213,50
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	3,9000	117,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,2300	246,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5400	508,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,6000	1.140,00	6,6000	990,00	6,6200	993,00	7,1000	1.065,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,5500	2.730,00	3,9000	2.340,00	4,6660	2.799,60	5,1500	3.090,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,3200	264,00	1,1000	220,00	1,4680	293,60	1,1000	220,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,7200	172,00	0,0000	0,00	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,5500	255,00	3,3500	335,00	0,0000	0,00	2,8420	284,20
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,8000	139,20	5,7000	136,80	5,7300	137,52	6,2500	150,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	0,0000	0,00	16,4430	822,15	18,1600	908,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1700	51,00	0,0000	0,00	0,1488	44,64	0,1750	52,50
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	331,6500	1.326,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	480,0000	1.920,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,8176	1.069,05	17,8470	1.070,82	28,4500	1.707,00	0,0000	0,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	4,0113	401,13	0,0000	0,00	4,6500	465,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,4467	322,33	0,0000	0,00	9,3600	468,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,8101	1.086,06	0,0000	0,00	3,0200	1.812,00	2,0300	1.218,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,4439	1.088,78	4,5024	900,48	4,9400	988,00	6,8900	1.378,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,1410	70,50	0,0000	0,00	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	5,0127	250,63	4,2274	211,37	6,4700	323,50	5,9900	299,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,7847	1.135,41	3,5088	1.052,64	5,4400	1.632,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3900	239,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	4,2978	128,93	0,0000	0,00	3,4400	103,20	0,0000	0,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,1630	1.074,45	7,4488	1.117,32	7,4500	1.117,50	8,4900	1.273,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,6213	2.772,78	4,9578	2.974,68	3,9100	2.346,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0744	214,88	1,0300	206,00	0,0000	0,00	1,4300	286,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,2400	124,00	1,2900	129,00	0,0000	0,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73	0,0000	0,00	2,3900	239,00	1,6800	168,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,8704	164,88	5,7200	137,28	9,6600	231,84	13,2500	318,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88	17,9200	896,00	20,4400	1.022,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,9800	499,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1603	48,09	0,1828	54,84	0,2500	75,00	0,1900	57,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	358,2000	1.432,80	331,0000	1.324,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	22,8900	1.373,40	17,5700	1.054,20	21,9600	1.317,60	16,2900	977,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,5200	352,00	4,4100	441,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	10,1500	507,50	7,6100	380,50	8,7900	439,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,0200	1.212,00	1,3000	780,00	1,8700	1.122,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	0,0000	0,00	4,4600	892,00	5,5800	1.116,00	5,1900	1.038,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,9000	450,00	0,1000	50,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	0,0000	0,00	4,7300	236,50	6,1500	307,50	6,8900	344,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,9800	1.794,00	3,6900	1.107,00	4,9100	1.473,00	3,8900	1.167,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00	0,0000	0,00	1,6700	167,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	6,3900	191,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1500	94,50
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,4200	284,00	1,0200	204,00	1,2600	252,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	8,4900	1.273,50	6,7600	1.014,00	6,9000	1.035,00	10,1900	1.528,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	7,5000	4.500,00	4,7300	2.838,00	5,4000	3.240,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,0200	204,00	1,1400	228,00	0,0000	0,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,1900	119,00	1,4800	148,00	1,3900	139,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,6800	168,00	2,2200	222,00	2,3900	239,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	0,0000	0,00	5,7500	138,00	7,1500	171,60	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	0,0000	0,00	16,9000	845,00	20,1000	1.005,00	16,9500	847,50
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,0000	0,00	0,1500	45,00	0,1900	57,00	0,1800	54,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	358,9000	1.435,60	302,6500	1.210,60	379,0000	1.516,00	0,0000	0,00

São Lucas Instituto

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
Conferido: 03/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,2000	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,5000	350,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,3000	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	4,4600	892,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,1900	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,5088	1.052,64
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,0200	204,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,4488	1.117,32
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	3,9000	2.340,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0200	204,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,7000	136,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1488	44,64
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	302,6500	1.210,60

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,6800	1.344,00	1,5000	1.200,00	5,1100	4.088,00	1,7850	1.428,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3250	325,00	0,2560	256,00	0,3320	332,00	0,3750	375,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	505,0000	1.515,00	464,0000	1.392,00	0,0000	0,00	545,9000	1.637,70
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,3750	75,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,4000	370,00	6,5000	325,00	6,8000	340,00	7,5210	376,05
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5400	908,00	4,5300	906,00	4,5380	907,60	4,9000	980,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	44,9000	224,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	49,3900	246,95
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	51,0000	5.100,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,5700	1.130,40	1,3490	971,28	1,4270	1.027,44	1,3900	1.000,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,4000	388,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00	0,0000	0,00	17,3250	866,25	19,0570	952,85
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,9900	699,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4400	132,00	0,4800	144,00	0,0000	0,00	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,9000	177,00	0,0000	0,00	5,9500	178,50	6,9300	207,90
	Valor Total de Cotação				R$ 33.433,20		R$ 24.480,48		R$ 29.978,21		R$ 41.541,52
	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$ 33.433,20**		**R$ 24.480,48**		**R$ 29.978,21**		**R$ 41.541,52**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/07/2024		03/07/2024		10/07/2024		05/07/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

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

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,6422	1.313,76	2,4400	1.952,00	1,8900	1.512,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2915	291,50	0,2564	256,40	0,2600	260,00	0,3900	390,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	497,4100	1.492,23	457,0000	1.371,00	439,0000	1.317,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7800	156,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,5928	379,64	5,8388	291,94	5,4800	274,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	5,0169	1.003,38	5,3200	1.064,00	5,2300	1.046,00	5,1200	1.024,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	44,8900	224,45	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	4,3725	3.148,20	2,7200	1.958,40	0,0000	0,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	15,0423	300,84	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	18,3373	916,86	0,0000	0,00	19,7600	988,00	19,7800	989,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7600	576,00	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4656	139,68	0,0000	0,00	0,7200	216,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,4439	163,31	5,1172	153,52	6,5200	195,60	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação			R$ 29.184,74		R$ 28.989,75		R$ 41.439,94		R$ 22.102,60	
	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$ 29.184,74**		**R$ 28.989,75**		**R$ 41.439,94**		**R$ 22.102,60**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			03/07/2024		05/07/2024		05/07/2024		30/06/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,5600	1.248,00	2,0200	1.616,00	1,5200	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3500	350,00	0,2600	260,00	0,3600	360,00	0,4100	410,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	432,4500	1.297,35	541,0000	1.623,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	118,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	5,6500	282,50	6,9000	345,00	8,1000	405,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	60,6800	303,40	40,2500	201,25	48,0000	240,00	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00	0,0000	0,00	34,5000	3.450,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	1,3500	972,00	1,5800	1.137,60	1,5900	1.144,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	26,4000	528,00	14,9900	299,80	19,4600	389,20	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4900	449,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,0000	0,00	0,4700	141,00	0,6400	192,00	0,4500	135,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	7,5000	225,00	4,9500	148,50	6,1000	183,00	6,7900	203,70
	Valor Total de Cotação				R$ 39.327,55		R$ 28.535,85		R$ 38.225,40		R$ 19.977,20
	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$ 39.327,55**		**R$ 28.535,85**		**R$ 38.225,40**		**R$ 19.977,20**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			06/07/2024		09/07/2024		07/07/2024		10/07/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 02/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,5000	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2560	256,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	432,4500	1.297,35
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	5,4800	274,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5300	906,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	40,2500	201,25
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,3490	971,28
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	14,9900	299,80
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	4,9500	148,50
	Valor Total de Cotação				
	Desconto				
	Frete				
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 43.302,97**
	Condição de Pagamento				
	Prazo de Entrega				
	Qualificação (Score)				

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

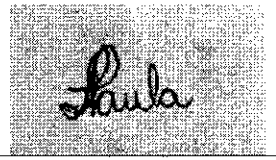
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

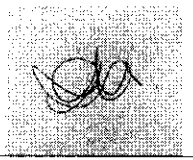
C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 33.433,20	R$ 24.480,48	R$ 29.978,21	R$ 41.541,52
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$ 33.433,20**	**R$ 24.480,48**	**R$ 29.978,21**	**R$ 41.541,52**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/07/2024	03/07/2024	10/07/2024	05/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.314,50**	**R$ 15.335,98**	**R$ 917,34**	**R$ 2.360,80**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 29.184,74	R$ 28.989,75	R$ 41.439,94	R$ 22.102,60
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$ 29.184,74**	**R$ 28.989,75**	**R$ 41.439,94**	**R$ 22.102,60**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	03/07/2024	05/07/2024	05/07/2024	30/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.193,30**	**R$ 3.885,05**	**R$ 1.424,00**	**R$ 1.306,20**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 39.327,55	R$ 28.535,85	R$ 38.225,40	R$ 19.977,20
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$ 39.327,55**	**R$ 28.535,85**	**R$ 38.225,40**	**R$ 19.977,20**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	06/07/2024	09/07/2024	07/07/2024	10/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 8.108,00**	**R$ 6.162,80**	**R$ 0,00**	**R$ 295,00**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 43.302,97**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 43.302,97**

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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

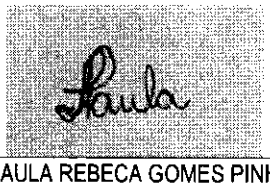
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

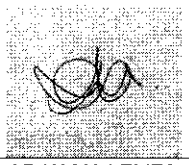
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	23,50	587,50
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	592,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP	6,20	310,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN	16,50	825,00

Valor Total: 2.314,50
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

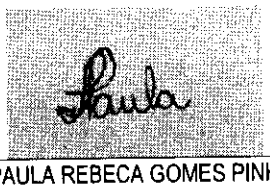
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP	4,79	95,80
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,80	540,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,74	52,20
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,72	143,90
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,10	648,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	3,94	788,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,38	438,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50,00	F/A	4,15	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	1,08	2.484,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A	5,58	2.232,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	3,65	365,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,20	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP	3,50	350,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL	4,19	209,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600,00	F/A	3,90	2.340,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,70	136,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP	1,50	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP	0,26	256,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,53	906,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP	1,35	971,28

Valor Total: 15.335,98

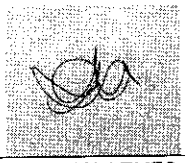
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,73	872,70
	Observações: CL.TIAMINA INJ 100MG/ML 1ML C/50 (ACESYL)				
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300,00	COM	0,15	44,64
	Observações: DIPIRONA 500MG CPR C/240 (G)				

Valor Total: 917,34
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

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
Carimbo: 03/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50,00	AMP	21,25	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND	1,29	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP	1,20	120,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,19	298,25
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP	3,15	78,88
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,89	86,76
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP	1,09	108,90
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP	5,75	287,50
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP	0,54	107,86
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300,00	F/A	0,43	129,30

Valor Total: 2.360,80

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
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2732 - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 06.065.614/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

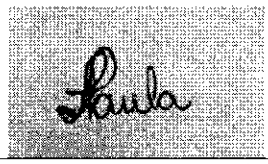
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

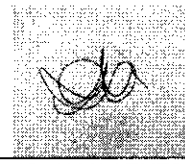
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,32	131,80
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,15	107,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM	0,04	4,45
	Observações: CX C/ 500				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,46	145,73
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,08	803,88

Valor Total: 1.193,30
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

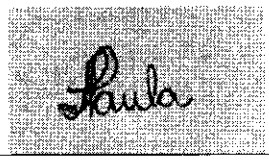
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

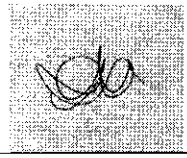
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP	1,90	94,76
	Observações: DOLO MOFF 10MG/ML C/50 AMP X 1ML				
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A	3,02	453,33
	Observações: CORTISONAL 100MG INJ. C/50 F/A				
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	5,47	273,48
	Observações: UNIFENTAL 50MCG/ML INJ. C/25 AMP X 10ML				
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,86	546,57
	Observações: DIFENIDRIN 50MG/ML C/25 AMP X 1ML				
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP	1,73	86,73
	Observações: CLORPROMAZ 5MG/ML INJ. C/50 F/A X 5ML				
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100,00	AMP	1,15	115,07
	Observações: BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IV/IM/SC 1ML C/100 AMP (G)				
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300,00	COM	0,09	28,44
	Observações: PARAMOL 500MG C/500 CPR				
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,21
	Observações: OMOPREL 20MG C/56 CPS				
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM	0,98	98,50
	Observações: CEFALEXINA 500MG C/10 CAP				
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,51	1.052,64
	Observações: OXITON 5UI /ML INJ. C/50 AMP X 1ML				
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A	7,45	1.117,32
	Observações: BENZILPENICILINA 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL. (BEPEBEN)				

Valor Total: 3.885,05
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

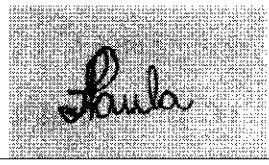
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP	1,83	366,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	3,92	784,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	5,48	274,00

Valor Total: 1.424,00

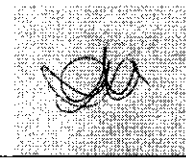
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

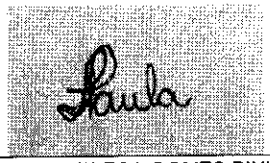
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A	7,87	787,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600,00	COM	0,07	40,20
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM	0,08	39,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	4,40	440,00

Valor Total: 1.306,20

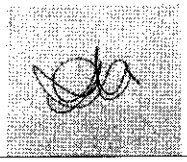
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

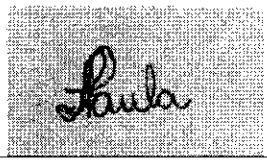
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	2,36	236,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100,00	UND	78,72	7.872,00

Valor Total: 8.108,00

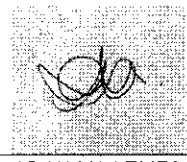
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

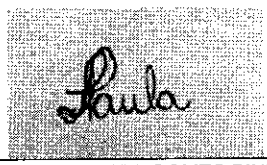
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,29	26,10
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	60,00	FCO	6,32	379,20
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM	0,15	15,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP	0,90	450,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,30	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	F/A	4,46	892,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP	1,02	204,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP	1,02	204,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG	302,65	1.210,60
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO	432,45	1.297,35
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT	40,25	201,25
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP	14,99	299,80
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	4,95	148,50

Valor Total: 6.162,80

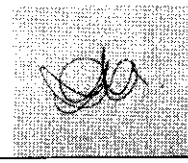
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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: 3875 - MED CENTER COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 00.874.929/0001-40 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

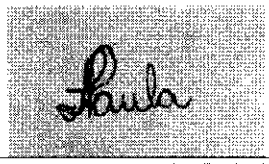
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

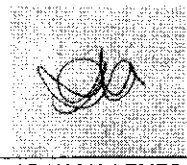
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP	2,95	295,00
	Observações: MARCA: BLAU				

Valor Total:	295,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00

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



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
Conferido: 03/2022

NF-e
Nº. 000.084.957
Série 001

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 2.314,50 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL N 1629, s/n CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C.A. HOSPITALAR LTDA

AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11, s/n
JARDIM LUZ - 74915-025
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239832239

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.084.957
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5224 0726 4573 4800 0104 5500 1000 0849 5710 2485 7639

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA INTERESTAUDAL	152247722407937 - 02/07/2024 14:12:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106759701	137554397	26.457.348/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	02/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL N 1629, s/n	CENTRO		78360-000	02/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	1146173914		12:40:50

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.928,66	231,45	0,00	0,00	0,00	0, 00	0,00	0,00	2.314,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,73	0, 00	0,00	2.314,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
5 S TRANSPORTES LOGISTICA FARMACEUTICA	(0) Emitente				09.461.008/0003-91
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA V08		APARECIDA DE GOIANIA		GO	106015923

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				11,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IPI
0001263	+AERODINI SPRAY 100MCG. C/200DOSES |MARCA TEUTO | EAN 7896112147640 | PMC: 0,00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=29,38 vICMSUFRemet=0,00	30049039	020	6108	FR	25,0000	23,5000	587,50	489,56	58,75		12,00	
0000014	HYPOCAINA 2% C/VASO INJ. 25X20ML |MARCA HYPOFARMA | EAN 7898122911785 | PMC: 0,00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=15,50 vICMSUFRemet=0,00	30039053	020	6108	CX	2,0000	155,0000	310,00	258,32	31,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 0167122 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRENTE 24.269-1 VENDEDOR VENDAS 13 - IR retido na fonte conforme IN 1234/2012 valor R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVOCONTRATO DE GESTAO 03/2022ORDEM DE COMPRA
Email do Destinatário: institutosaudesaolucas@hotmail.com
compras2@institutosocials
Inf. fisco: Reducao de BC ICMS conforme Anexo IX, Art 8§, Inciso VIII, . 2-A e Artigo 85A RCTE/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 115,73 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 115,73

RESERVADO AO FISCO

Luci Paula R. G. Pereira
Diretora Administrativa

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF SP 523 413

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C.A. HOSPITALAR LTDA

AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11, s/n
JARDIM LUZ - 74915-025
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239832239

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.084.957
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
5224 0726 4573 4800 0104 5500 1000 0849 5710 2485 7639

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA INTERESTAUDAL	**152247722407937 - 02/07/2024 14:12:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106759701	**137554397**	**26.457.348/0001-04**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
0006724	METOCLOPRAMIDA 10MG. INJ. 100X2ML(METROFARMA) |MARCA FARMACE | EAN 7898166041028 | PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=29,60 vICMSUFRemet=0,00	30049041	020	6108	CX	8,0000	74,0000	592,00	493,31	59,20		12,00	
0010879	PIPERACILINA+TAZOBAC. 4,5G. INJ. C/10(G) |MARCA EUGIA | EAN 7898739420175 | PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=41,25 vICMSUFRemet=0,00	30041019	020	6108	CX	5,0000	165,0000	825,00	687,47	82,50		12,00	

Paula M. Prado

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativo

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

São Lucas Instituto

Requisição de Insumos

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

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

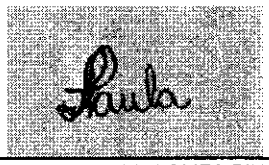
Requisição de Insumos: 1549 **Data:** 24/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	150,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	30,00	FCO
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	100,00	AMP
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	200,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RETAL FR 130 ML	60,00	FCO
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50,00	AMP
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	100,00	F/A
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	300,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12674	OXACILINA 500MG F/A	400,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	700,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	400,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	200,00	AMP
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	F/A
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	50,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	100,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG

19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.200,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50,00	UND
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.000,00	AMP
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	UN
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	50,00	AMP
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	400,00	F/A
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	60,00	FCO



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	5,1600	103,20	4,7900	95,80	9,5550	191,10	4,7910	95,82
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	24,5000	612,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5900	159,00	1,3700	137,00	0,0000	0,00	1,5702	157,02
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4500	122,50	3,8710	193,55	2,5389	126,94
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,3000	660,00	0,0000	0,00	2,4156	483,12
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	0,0000	0,00	1,8000	540,00	2,6760	802,80	1,8950	568,50
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,9000	585,00	3,4500	517,50	3,4250	513,75	3,7356	560,34
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	6,0000	600,00	6,4000	640,00	5,2750	527,50	5,0000	500,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0900	62,70	1,7400	52,20	1,8090	54,27	2,5300	75,90
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	5,4500	272,50	6,2990	314,95	5,9000	295,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,9800	196,00	0,7195	143,90	0,0000	0,00	0,7810	156,20
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	9,9900	999,00	9,0500	905,00	10,2600	1.026,00	9,6500	965,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9300	146,50
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	22,7000	567,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1900	19,00	0,0000	0,00	0,1660	16,60	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,5000	45,00	0,0000	0,00	0,5200	46,80	0,4834	43,51
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	9,1300	730,40	8,1000	648,00	8,1200	649,60	9,8400	787,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,1600	223,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,1100	955,50	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,3500	67,50	1,8500	92,50	0,0000	0,00	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2500	125,00	0,0000	0,00	1,1480	114,80	1,2000	120,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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	20	AMP	5,3293	106,58	5,1444	102,88	5,9000	118,00	5,8700	117,40
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	25,0800	627,00	0,0000	0,00	24,8600	621,50	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80	0,0000	0,00	1,8800	188,00	1,4900	149,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	2,1764	108,82	1,8952	94,76	2,6400	132,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8300	366,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,2272	668,16	2,6534	796,02	2,0800	624,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,5535	533,02	3,0222	453,33	4,7800	717,00	4,2800	642,00
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	4,9548	495,48	10,8300	1.083,00	5,6000	560,00	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8945	56,83	1,7833	53,49	2,5900	77,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	6,6816	334,08	5,4696	273,48	7,6800	384,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7200	144,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	11,2632	1.126,32	7,8710	787,10	9,7600	976,00	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44	2,9346	146,73	2,2400	112,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	22,0620	551,55	21,8628	546,57	24,4700	611,75	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,3424	30,81	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,7675	701,40	0,0000	0,00	8,5900	687,20	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	11,5892	231,78	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	20,0564	1.002,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	2,3199	115,99	3,9800	199,00	1,9500	97,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2177	121,77	0,0000	0,00	1,7300	173,00	1,2500	125,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		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	20	AMP	0,0000	0,00	4,9000	98,00	6,2600	125,20	5,3900	107,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	24,9900	624,75	0,0000	0,00	38,6000	965,00	23,4900	587,25
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,7700	177,00	2,2900	229,00	0,0000	0,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	6,0400	302,00	4,0700	203,50	5,2600	263,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	3,1900	638,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,1000	630,00	1,8500	555,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	5,5000	825,00	3,6500	547,50	4,5500	682,50	3,9500	592,50
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	5,7800	578,00	2,9500	295,00	3,6900	369,00	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,8200	54,60	2,2900	68,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,5900	279,50	6,7600	338,00	6,7700	338,50	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,7800	156,00	1,0500	210,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	0,0000	0,00	9,7300	973,00	8,9200	892,00	10,2900	1.029,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,1500	107,50	2,6800	134,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	38,0000	950,00	22,5700	564,25	28,2200	705,50	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,7800	70,20	0,2900	26,10	0,3500	31,50	0,4900	44,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,4500	676,00	10,5500	844,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	2,7500	55,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	29,7200	1.486,00	20,2800	1.014,00	26,2700	1.313,50	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	1,5600	78,00	1,9500	97,50	1,2900	64,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,2900	129,00	1,5400	154,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	4,7900	95,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	1,8952	94,76
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	1,8300	366,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8000	540,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,0222	453,33
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,7400	52,20
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,4696	273,48
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,7195	143,90
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	21,8628	546,57
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,2900	26,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,1000	648,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2000	120,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4210	605,25	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	3,9400	788,00	0,0000	0,00	5,9000	1.180,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,6200	131,00	2,5700	128,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,2000	520,00	4,3800	438,00	0,0000	0,00	5,8050	580,50
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,6400	164,00	1,2800	128,00	0,0000	0,00	1,5290	152,90
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1660	49,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0520	5,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0595	5,95
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,2200	66,00	0,0000	0,00	0,0683	20,49	0,1120	33,60
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1250	112,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	115,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	7,5000	450,00	0,0000	0,00	8,4100	504,60	6,9900	419,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1510	15,10
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	2,2900	114,50	4,1500	207,50	4,2680	213,40	5,9550	297,75
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,4400	3.312,00	1,0800	2.484,00	1,1370	2.615,10	1,1600	2.668,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0900	54,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0688	41,28
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,7200	2.288,00	5,5800	2.232,00	5,6060	2.242,40	5,6280	2.251,20
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00	0,9800	784,00	0,0000	0,00	0,9900	792,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7270	872,70	9,0600	906,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,2900	429,00	3,6500	365,00	0,0000	0,00	4,8000	480,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4900	898,00	0,0000	0,00	4,2840	856,80	5,3075	1.061,50
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,1200	560,00	1,0500	525,00	0,9305	465,25	1,1500	575,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,7908	447,70	1,3538	338,45	1,9400	485,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,2600	852,00	4,2500	850,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7346	86,73	3,3200	166,00	0,0000	0,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,4698	546,98	4,3900	439,00	6,0900	609,00	6,9500	695,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,2893	128,93	1,1507	115,07	1,8400	184,00	1,9900	199,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0948	28,44	0,1400	42,00	0,0000	0,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45	0,0000	0,00	0,1000	10,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0842	25,26	0,0607	18,21	0,1800	54,00	0,1000	30,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1856	118,56	0,9850	98,50	1,0500	105,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	9,3119	558,71	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6200	115,50	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1619	16,19	0,0000	0,00	0,1900	19,00	0,0000	0,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,6600	233,00	4,3725	218,63	6,9800	349,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0982	2.525,86	1,2500	2.875,00	1,4700	3.381,00	1,5900	3.657,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,2652	2.506,08	6,1188	2.447,52	5,8600	2.344,00	6,7200	2.688,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1100	888,00	0,8900	712,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3265	432,65	0,0000	0,00	3,6800	368,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4739	894,78	4,3700	874,00	3,9200	784,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9855	492,75	1,1642	582,10	0,0000	0,00	1,0900	545,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,4900	372,50	1,3700	342,50	1,7100	427,50	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9500	990,00	0,0000	0,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,9500	97,50	2,3900	119,50	2,3900	119,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	0,0000	0,00	4,4800	448,00	5,5800	558,00	4,9500	495,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,4900	149,00	1,2500	125,00	1,5500	155,00	0,0000	0,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1800	54,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,1000	10,00	0,0000	0,00	0,0900	9,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1000	30,00	0,0750	22,50
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1900	119,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	18,9000	1.134,00	6,3200	379,20	7,6500	459,00	6,8900	413,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1500	15,00	0,1800	18,00	0,2200	22,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	7,9000	395,00	4,3300	216,50	5,4500	272,50	5,0000	250,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,3900	3.197,00	1,0850	2.495,50	1,0900	2.507,00	1,1300	2.599,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,1300	78,00	1,1400	684,00	0,1900	114,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	7,9800	3.192,00	6,1200	2.448,00	7,4400	2.976,00	6,7900	2.716,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,2900	1.032,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	7,9000	790,00	4,0600	406,00	5,0800	508,00	4,8500	485,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,4100	1.282,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,2900	645,00	0,9000	450,00	1,1100	555,00	0,0000	0,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	3,9400	788,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,3800	438,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,1507	115,07
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0948	28,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0607	18,21
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,9850	98,50
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	6,3200	379,20
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1500	15,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,1500	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0800	2.484,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,5800	2.232,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	8,7270	872,70
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	3,6500	365,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9200	784,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9000	450,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 001/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,8000	1.008,00	16,2000	972,00	19,0300	1.141,80	18,2540	1.095,24
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,6900	369,00	3,5000	350,00	0,0000	0,00	4,2205	422,05
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00	8,8000	440,00	0,0000	0,00	6,4100	320,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,7700	1.062,00	1,5500	930,00	2,8100	1.686,00	1,7900	1.074,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,6000	1.120,00	5,0500	1.010,00	5,0960	1.019,20	4,9000	980,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0785	39,25
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,5500	227,50	4,1900	209,50	5,0200	251,00	4,2000	210,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,9900	1.497,00	0,0000	0,00	3,9300	1.179,00	4,9900	1.497,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,1350	213,50
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	3,9000	117,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,2300	246,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5400	508,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,6000	1.140,00	6,6000	990,00	6,6200	993,00	7,1000	1.065,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,5500	2.730,00	3,9000	2.340,00	4,6660	2.799,60	5,1500	3.090,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,3200	264,00	1,1000	220,00	1,4680	293,60	1,1000	220,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,7200	172,00	0,0000	0,00	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,5500	255,00	3,3500	335,00	0,0000	0,00	2,8420	284,20
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,8000	139,20	5,7000	136,80	5,7300	137,52	6,2500	150,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	0,0000	0,00	16,4430	822,15	18,1600	908,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1700	51,00	0,0000	0,00	0,1488	44,64	0,1750	52,50
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	331,6500	1.326,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	480,0000	1.920,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,8176	1.069,05	17,8470	1.070,82	28,4500	1.707,00	0,0000	0,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	4,0113	401,13	0,0000	0,00	4,6500	465,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,4467	322,33	0,0000	0,00	9,3600	468,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,8101	1.086,06	0,0000	0,00	3,0200	1.812,00	2,0300	1.218,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,4439	1.088,78	4,5024	900,48	4,9400	988,00	6,8900	1.378,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,1410	70,50	0,0000	0,00	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	5,0127	250,63	4,2274	211,37	6,4700	323,50	5,9900	299,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,7847	1.135,41	3,5088	1.052,64	5,4400	1.632,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3900	239,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	4,2978	128,93	0,0000	0,00	3,4400	103,20	0,0000	0,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,1630	1.074,45	7,4488	1.117,32	7,4500	1.117,50	8,4900	1.273,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,6213	2.772,78	4,9578	2.974,68	3,9100	2.346,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0744	214,88	1,0300	206,00	0,0000	0,00	1,4300	286,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,2400	124,00	1,2900	129,00	0,0000	0,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73	0,0000	0,00	2,3900	239,00	1,6800	168,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,8704	164,88	5,7200	137,28	9,6600	231,84	13,2500	318,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88	17,9200	896,00	20,4400	1.022,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,9800	499,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1603	48,09	0,1828	54,84	0,2500	75,00	0,1900	57,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	358,2000	1.432,80	331,0000	1.324,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	22,8900	1.373,40	17,5700	1.054,20	21,9600	1.317,60	16,2900	977,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,5200	352,00	4,4100	441,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	10,1500	507,50	7,6100	380,50	8,7900	439,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,0200	1.212,00	1,3000	780,00	1,8700	1.122,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	0,0000	0,00	4,4600	892,00	5,5800	1.116,00	5,1900	1.038,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,9000	450,00	0,1000	50,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	0,0000	0,00	4,7300	236,50	6,1500	307,50	6,8900	344,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,9800	1.794,00	3,6900	1.107,00	4,9100	1.473,00	3,8900	1.167,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00	0,0000	0,00	1,6700	167,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	6,3900	191,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1500	94,50
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,4200	284,00	1,0200	204,00	1,2600	252,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	8,4900	1.273,50	6,7600	1.014,00	6,9000	1.035,00	10,1900	1.528,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	7,5000	4.500,00	4,7300	2.838,00	5,4000	3.240,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,0200	204,00	1,1400	228,00	0,0000	0,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,1900	119,00	1,4800	148,00	1,3900	139,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,6800	168,00	2,2200	222,00	2,3900	239,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	0,0000	0,00	5,7500	138,00	7,1500	171,60	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	0,0000	0,00	16,9000	845,00	20,1000	1.005,00	16,9500	847,50
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,0000	0,00	0,1500	45,00	0,1900	57,00	0,1800	54,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	358,9000	1.435,60	302,6500	1.210,60	379,0000	1.516,00	0,0000	0,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,2000	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,5000	350,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,3000	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	4,4600	892,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,1900	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,5088	1.052,64
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,0200	204,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,4488	1.117,32
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	3,9000	2.340,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0200	204,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,7000	136,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1488	44,64
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	302,6500	1.210,60

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,6800	1.344,00	1,5000	1.200,00	5,1100	4.088,00	1,7850	1.428,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3250	325,00	0,2560	256,00	0,3320	332,00	0,3750	375,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	505,0000	1.515,00	464,0000	1.392,00	0,0000	0,00	545,9000	1.637,70
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,3750	75,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,4000	370,00	6,5000	325,00	6,8000	340,00	7,5210	376,05
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5400	908,00	4,5300	906,00	4,5380	907,60	4,9000	980,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	44,9000	224,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	49,3900	246,95
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	51,0000	5.100,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,5700	1.130,40	1,3490	971,28	1,4270	1.027,44	1,3900	1.000,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,4000	388,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00	0,0000	0,00	17,3250	866,25	19,0570	952,85
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,9900	699,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4400	132,00	0,4800	144,00	0,0000	0,00	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,9000	177,00	0,0000	0,00	5,9500	178,50	6,9300	207,90
	Valor Total de Cotação				R$ 33.433,20		R$ 24.480,48		R$ 29.978,21		R$ 41.541,52
	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$ 33.433,20**		**R$ 24.480,48**		**R$ 29.978,21**		**R$ 41.541,52**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/07/2024		03/07/2024		10/07/2024		05/07/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,6422	1.313,76	2,4400	1.952,00	1,8900	1.512,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2915	291,50	0,2564	256,40	0,2600	260,00	0,3900	390,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	497,4100	1.492,23	457,0000	1.371,00	439,0000	1.317,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7800	156,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,5928	379,64	5,8388	291,94	5,4800	274,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	5,0169	1.003,38	5,3200	1.064,00	5,2300	1.046,00	5,1200	1.024,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	44,8900	224,45	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	4,3725	3.148,20	2,7200	1.958,40	0,0000	0,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	15,0423	300,84	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	18,3373	916,86	0,0000	0,00	19,7600	988,00	19,7800	989,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7600	576,00	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4656	139,68	0,0000	0,00	0,7200	216,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,4439	163,31	5,1172	153,52	6,5200	195,60	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 29.184,74		R$ 28.989,75		R$ 41.439,94		R$ 22.102,60
	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$ 29.184,74**		**R$ 28.989,75**		**R$ 41.439,94**		**R$ 22.102,60**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			03/07/2024		05/07/2024		05/07/2024		30/06/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,5600	1.248,00	2,0200	1.616,00	1,5200	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3500	350,00	0,2600	260,00	0,3600	360,00	0,4100	410,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	432,4500	1.297,35	541,0000	1.623,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	118,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	5,6500	282,50	6,9000	345,00	8,1000	405,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	60,6800	303,40	40,2500	201,25	48,0000	240,00	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00	0,0000	0,00	34,5000	3.450,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	1,3500	972,00	1,5800	1.137,60	1,5900	1.144,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	26,4000	528,00	14,9900	299,80	19,4600	389,20	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4900	449,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,0000	0,00	0,4700	141,00	0,6400	192,00	0,4500	135,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	7,5000	225,00	4,9500	148,50	6,1000	183,00	6,7900	203,70
	Valor Total de Cotação			R$ 39.327,55		R$ 28.535,85		R$ 38.225,40		R$ 19.977,20	
	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$ 39.327,55**		**R$ 28.535,85**		**R$ 38.225,40**		**R$ 19.977,20**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			06/07/2024		09/07/2024		07/07/2024		10/07/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

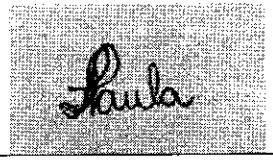
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ 96.295.654/0008-35
Contrato 03/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

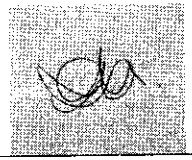
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,5000	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2560	256,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	432,4500	1.297,35
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	5,4800	274,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5300	906,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	40,2500	201,25
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,3490	971,28
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	14,9900	299,80
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	4,9500	148,50
				Valor Total de Cotação	
				Desconto	
				Frete	
				Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 43.302,97**
				Condição de Pagamento	
				Prazo de Entrega	
				Qualificação (Score)	

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 33.433,20	R$ 24.480,48	R$ 29.978,21	R$ 41.541,52
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$ 33.433,20**	**R$ 24.480,48**	**R$ 29.978,21**	**R$ 41.541,52**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/07/2024	03/07/2024	10/07/2024	05/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.314,50**	**R$ 15.335,98**	**R$ 917,34**	**R$ 2.360,80**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 29.184,74	R$ 28.989,75	R$ 41.439,94	R$ 22.102,60
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$ 29.184,74**	**R$ 28.989,75**	**R$ 41.439,94**	**R$ 22.102,60**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	03/07/2024	05/07/2024	05/07/2024	30/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.193,30**	**R$ 3.885,05**	**R$ 1.424,00**	**R$ 1.306,20**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 39.327,55	R$ 28.535,85	R$ 38.225,40	R$ 19.977,20
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$ 39.327,55**	**R$ 28.535,85**	**R$ 38.225,40**	**R$ 19.977,20**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	06/07/2024	09/07/2024	07/07/2024	10/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 8.108,00**	**R$ 6.162,80**	**R$ 0,00**	**R$ 295,00**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 43.302,97**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 43.302,97**

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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

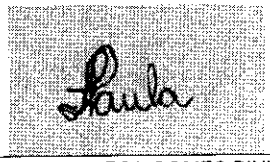
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	23,50	587,50
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	592,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP	6,20	310,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN	16,50	825,00

Valor Total: 2.314,50

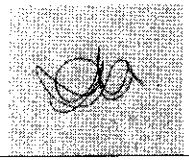
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

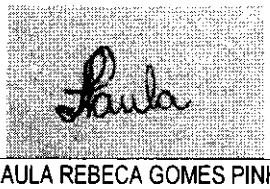
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP	4,79	95,80
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,80	540,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,74	52,20
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,72	143,90
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,10	648,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	3,94	788,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,38	438,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50,00	F/A	4,15	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	1,08	2.484,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A	5,58	2.232,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	3,65	365,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,20	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP	3,50	350,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL	4,19	209,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600,00	F/A	3,90	2.340,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,70	136,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP	1,50	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP	0,26	256,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,53	906,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP	1,35	971,28

Valor Total: 15.335,98

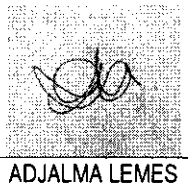
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Conferido: 03/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

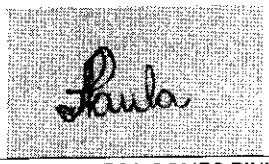
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

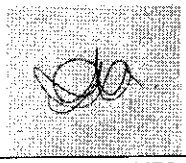
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,73	872,70
	Observações: CL.TIAMINA INJ 100MG/ML 1ML C/50 (ACESYL)				
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300,00	COM	0,15	44,64
	Observações: DIPIRONA 500MG CPR C/240 (G)				

Valor Total: 917,34
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

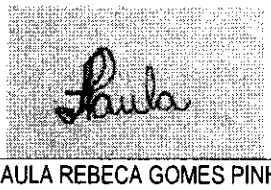
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50,00	AMP	21,25	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND	1,29	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP	1,20	120,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,19	298,25
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP	3,15	78,88
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,89	86,76
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP	1,09	108,90
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP	5,75	287,50
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP	0,54	107,86
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300,00	F/A	0,43	129,30

Valor Total: 2.360,80

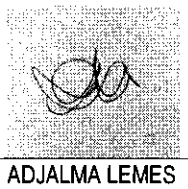
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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: 22.295.654/0008-35
Carimbo: 01/2022

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

São Lucas Instituto

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: 2732 - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 06.065.614/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

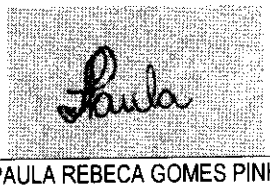
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,32	131,80
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,15	107,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM	0,04	4,45
	Observações: CX C/ 500				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,46	145,73
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,08	803,88

Valor Total: 1.193,30

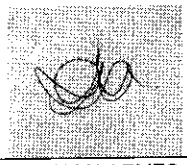
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Conferido: 03/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

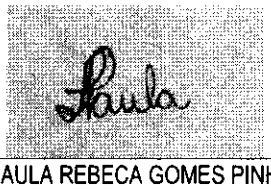
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

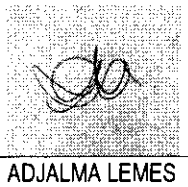
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP	1,90	94,76
	Observações: DOLO MOFF 10MG/ML C/50 AMP X 1ML				
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A	3,02	453,33
	Observações: CORTISONAL 100MG INJ. C/50 F/A				
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	5,47	273,48
	Observações: UNIFENTAL 50MCG/ML INJ. C/25 AMP X 10ML				
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,86	546,57
	Observações: DIFENIDRIN 50MG/ML C/25 AMP X 1ML				
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP	1,73	86,73
	Observações: CLORPROMAZ 5MG/ML INJ. C/50 F/A X 5ML				
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100,00	AMP	1,15	115,07
	Observações: BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IV/IM/SC 1ML C/100 AMP (G)				
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300,00	COM	0,09	28,44
	Observações: PARAMOL 500MG C/500 CPR				
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,21
	Observações: OMOPREL 20MG C/56 CPS				
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM	0,98	98,50
	Observações: CEFALEXINA 500MG C/10 CAP				
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,51	1.052,64
	Observações: OXITON 5UI /ML INJ. C/50 AMP X 1ML				
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A	7,45	1.117,32
	Observações: BENZILPENICILINA 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL. (BEPEBEN)				

Valor Total: 3.885,05
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

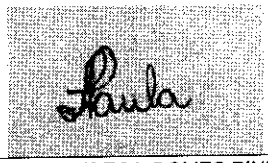
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP	1,83	366,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	3,92	784,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	5,48	274,00

Valor Total: 1.424,00

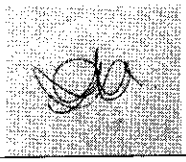
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Contato: 03/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

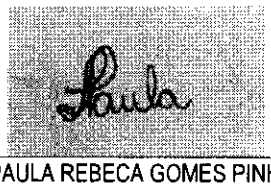
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A	7,87	787,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600,00	COM	0,07	40,20
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM	0,08	39,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	4,40	440,00

Valor Total: 1.306,20

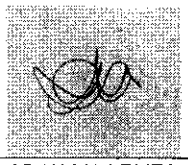
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Carimbo: 01/2022

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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

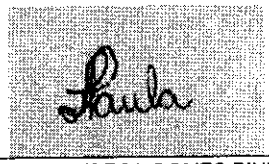
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	2,36	236,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100,00	UND	78,72	7.872,00

Valor Total: 8.108,00

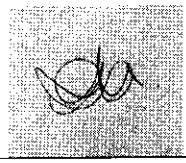
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

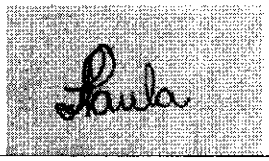
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,29	26,10
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	60,00	FCO	6,32	379,20
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM	0,15	15,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP	0,90	450,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,30	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	F/A	4,46	892,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP	1,02	204,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP	1,02	204,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG	302,65	1.210,60
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO	432,45	1.297,35
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT	40,25	201,25
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP	14,99	299,80
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	4,95	148,50

Valor Total: 6.162,80

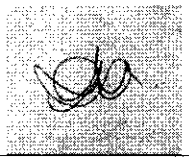
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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: 3875 - MED CENTER COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 00.874.929/0001-40 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP	2,95	295,00
	Observações: MARCA: BLAU				

Valor Total:	295,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00

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

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 CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 02/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 6.027,23 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL, 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.070.882
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AV MARECHAL DEODORO, 1453
DANIEL FONSECA - 38408-326
UBERLANDIA - MG - Fone/Fax: 3432102760

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.070.882
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3124 0765 2378 5100 0106 5500 1000 0708 8213 4265 8168

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL | **131246045892434 - 02/07/2024 14:32:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ

7028282100065 | **65.237.851/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS | **96.295.654/0008-35** | **02/07/2024**

ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA / ENTRADA

AV BRASIL, 1629 | **CENTRO** | **78360-000** | **02/07/2024**

MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA / ENTRADA

CAMPO NOVO DO PARECI | | **MT** | | **14:32:27**

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
6.027,23	404,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,42	6.027,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NF	V. ICMS UF DEST.	V. FCP UF DEST.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	620,39	422,74	167,75	6.027,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF

(G TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA | **(0) Emitente** | | | | **03.562.929/0006-07**

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

Rua DA PRODUCAO N. 1245 | **UBERLANDIA** | **MG** | **0621005220157**

QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO

				128,745	127,477

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7740	AGULHA AGUP Descartável Ac. 100UN Lote: 2312/2024 Fab: 26/06/23 Val: 30/06/29 pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,25 vICMSUFRemet=0,00	90183219	060	6108	CX	10,0000	5,3500	53,50	53,50	3,68		7,00	
7640220	AGULHA DESC 25x08 C/100UN Lote: 1226/23 Fab: 30/12/23 DVal: 30/11/28 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=15,23 vICMSUFRemet=0,00	90183219	060	6108	CX	23,0000	5,3500	123,05	123,05	8,46		7,00	
7640230	AGULHA DESC 25x08 C/100UN Lote: 2116/24 Fab: 30/10/24 DVal: 30/10/28 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=8,78 vICMSUFRemet=0,00	90183219	060	6108	CX	17,0000	5,3500	90,95	90,95	6,84		7,00	
7640150	CAMPO OP HIPOCLORITO 45x50 C/50UN UNIDERM BRF Lote: CI=6110 Fab: 08/04/24 DVal: 08/04/29 PNQ: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=102,00 vICMSUFRemet: 0,00	30059090	060	6108	PE	20,0000	52,9500	1.059,00	1.059,00	74,13		7,00	
9720	LAFLUF INTRAVENOSO 26x12 C/100UN Lote: 71266345 Fab: 30/06/22 DVal: 30/05/27 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=37,17 vICMSUFRemet=0,00	90183929	060	6108	CX	6,0000	61,9500	371,70	371,70	26,02		7,00	
9722	CATETER INTRAVENOSO 22G C/100UN Lote: 21424-045 Fab: 30/12/22 DVal: 30/12/27 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=92,25 vICMSUFRemet=0,00	90183924	060	6108	CX	1,0000	92,2500	92,25	92,25	6,46		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO

DADOS DO PRODUTO: P.FISICO: 0,000 P.LIQUIDO: 0,000 VEICULO DE TRANSPORTE: LIMA, 989 - NOTA SEM VALOR COMERCIAL

DADOS DO PEDIDO: PEDIDO DA FILIAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - CONFERIDO DE GESSICA Cod. Nº 7028282100065 ORDEM DE COMPRA: 10492 - ENDEREÇO PARA REDESPACHO TRANSPORTADORA SS, RUA EX PRUDENTE, S/N, QUADRA 026 LOTE 0002 GALPAO 04, POLO EMPRESARIAL GOIANO - ETAPA X, APARECIDA DE GOIANIA GO CEP 74.985-216 - Total aproximado de tributos da nota: R$422,34 (7,01%) Nacional, Fonte tributária: IBPT - Valores totais do ICMS interestadual: DIFAL: 0,00 FCP Destino R$620,39 - FCP R$0,00.

DADOS DA FILIAL: Dados para R$0,00 Email do Destinatário: compras1.cp@institutosocialsaolucas.com.br
Informações do CLIENTE FINAL CONSUMIDOR: EMENDA Nº 2015

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 0[illegible]

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AV SIMARCOS DE FREITAS COSTA, 1853
OSNIEL FONSECA - 38400-328
UBERLANDIA - MG Fone/Fax: 3432102002

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.070.882
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3124 0765 2378 5100 0106 5500 1000 0708 8213 4285 8168

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 E/E PROD C/ST CONS FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246045892434 - 02/07/2024 14:32:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7028282100065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

65.237.851/0001-06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0,0,75	[illegible] (ATRAVENGO 240) Lote: CAT0081123 D.F.6: 01/12/23 D.Val.: 30/11/28 pIC: PUFDest=0,00%; pICMSUFDest=17,00%; pICMSInterPart=100,00%; vICPUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	200	6108	UN	500,0000	0,6895	344,75	344,75	16,85		4,00	
0,0,75	[illegible] (CATETER DE URINA NELATON) Lote: 23010431 D.Fab.: 30/01/23 D.Val.: 29/01/28 pIC: PUFDest=0,00%; pICMSUFDest=17,00%; pICMSInterPart=100,00%; vICPUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	39269090	200	6108	UN	50,0000	3,0800	154,00	154,00	26,78		17,00	
0,0,75	[illegible] (COLETOR MICTO PARA CATETER 2 VIAS) Lote: [illegible] D.Fab.: 08/05/23 D.Val.: 08/05/29 pICMSUFDest=17,00%; pICMSUFDest=17,00%; pICMSInterPart=100,00%; vICPUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	48191000	060	6108	CX	2,0000	69,0000	138,00	138,00	0,00		0,00	
0,0,75	[illegible] (COR MAX PLUS CORTADEIRA 200 N ECO) Lote: [illegible] D.Fab.: 08/09/23 D.Val.: 07/09/29 pICMSUFDest=17,00%; pICMSUFDest=17,00%; pICMSInterPart=100,00%; vICPUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	48191000	060	6108	CX	1,0000	91,6000	91,60	91,60	6,31		7,00	
0,0,75	[illegible] (SONDA NASOGASTRICA 12 CM) Lote: 500134 D.Fab.: 30/01/24 D.Val.: 30/01/26 pICMSUFDest=17,00%; pICMSUFDest=17,00%; pICMSInterPart=100,00%; vICPUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	39079100	060	6108	GL	2,0000	29,0000	58,00	58,00	12,06		0,00	
0,0,75	[illegible] (SONDA URETERAL 6 CM 6FR) Lote: 0063/23 D.Fab.: 23/01/24 D.Val.: 22/01/26 PMC: 0,00 pICMSUFDest=17,00%; pICMSUFDest=17,00%; pICMSInterPart=100,00%; vICPUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30061030	000	6108	RL	100,0000	8,5900	927,72	927,72	64,04		7,00	
0,0,75	[illegible] (VAPORIZADOR OHMIC P/VAPOR CLASSIC 5 C 250) Lote: CLT1123 D.Fab.: 08/11/24 D.Val.: 30/09/26 pICMSUFDest=17,00%; pICMSUFDest=17,00%; pICMSInterPart=100,00%; vICPUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	38229090	000	6108	PE	1,0000	62,6000	187,85	187,85	13,11		7,00	
0,0,75	[illegible] (CANULA BIPOLAR ENTERAL N 24 CARB C 140) Lote: 2306/23 D.Fab.: 08/11/23 D.Val.: 01/11/26 pICMSUFDest=17,00%; pICMSUFDest=17,00%; pICMSInterPart=100,00%; vICPUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	200	6108	UN	20,0000	22,4400	448,80	448,80	1,80		0,40	
[illegible]	[illegible] (CATETER CENTRAL 5 [illegible]) Lote: [illegible] D.Fab.: 30/01/24 D.Val.: 31/12/28 pICMSUFDest=17,00%; pICMSUFDest=17,00%; pICMSInterPart=100,00%; vICPUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	40131200	200	6108	PR	1,0000	1,2000	1,20	1,20	0,20		17,00	
[illegible]	[illegible] (SONDA NASOGASTRICA 12 CM) Lote: [illegible] D.Fab.: 30/01/24 D.Val.: 29/01/29 pICMSUFDest=17,00%; pICMSUFDest=17,00%; pICMSInterPart=100,00%; vICPUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183119	000	6108	UN	2.150,0000	0,2150	462,25	462,25	37,83		8,18	
[illegible]	[illegible] (SONDA FOLEY 2 VIAS NASOGASTRICA) Lote: 5360 24 D.Fab.: 30/01/24 D.Val.: 30/01/29 pICMSUFDest=17,00%; pICMSUFDest=17,00%; pICMSInterPart=100,00%; vICPUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183119	000	6108	UN	1.500,0000	0,3200	480,00	480,00	35,00		7,00	

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO [illegible]
CNPJ: 96.295.654/0002[illegible]
Contrato: 03/20[illegible]

São Lucas Instituto

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: 1549 **Data:** 24/06/2024

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

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	150,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	30,00	FCO
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	100,00	AMP
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	200,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RETAL FR 130 ML	60,00	FCO
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50,00	AMP
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	100,00	F/A
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	300,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12674	OXACILINA 500MG F/A	400,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	700,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	400,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	200,00	AMP
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	F/A
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	50,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	100,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG

São Lucas Instituto

Requisição de Insumos

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.200,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50,00	UND
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.000,00	AMP
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	UN
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	50,00	AMP
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	400,00	F/A
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	60,00	FCO

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 07/2022

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	5,1600	103,20	4,7900	95,80	9,5550	191,10	4,7910	95,82
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	24,5000	612,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5900	159,00	1,3700	137,00	0,0000	0,00	1,5702	157,02
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4500	122,50	3,8710	193,55	2,5389	126,94
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,3000	660,00	0,0000	0,00	2,4156	483,12
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	0,0000	0,00	1,8000	540,00	2,6760	802,80	1,8950	568,50
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,9000	585,00	3,4500	517,50	3,4250	513,75	3,7356	560,34
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	6,0000	600,00	6,4000	640,00	5,2750	527,50	5,0000	500,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0900	62,70	1,7400	52,20	1,8090	54,27	2,5300	75,90
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	5,4500	272,50	6,2990	314,95	5,9000	295,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,9800	196,00	0,7195	143,90	0,0000	0,00	0,7810	156,20
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	9,9900	999,00	9,0500	905,00	10,2600	1.026,00	9,6500	965,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9300	146,50
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	22,7000	567,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1900	19,00	0,0000	0,00	0,1660	16,60	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,5000	45,00	0,0000	0,00	0,5200	46,80	0,4834	43,51
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	9,1300	730,40	8,1000	648,00	8,1200	649,60	9,8400	787,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,1600	223,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,1100	955,50	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,3500	67,50	1,8500	92,50	0,0000	0,00	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2500	125,00	0,0000	0,00	1,1480	114,80	1,2000	120,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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	20	AMP	5,3293	106,58	5,1444	102,88	5,9000	118,00	5,8700	117,40
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	25,0800	627,00	0,0000	0,00	24,8600	621,50	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80	0,0000	0,00	1,8800	188,00	1,4900	149,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	2,1764	108,82	1,8952	94,76	2,6400	132,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8300	366,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,2272	668,16	2,6534	796,02	2,0800	624,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,5535	533,02	3,0222	453,33	4,7800	717,00	4,2800	642,00
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	4,9548	495,48	10,8300	1.083,00	5,6000	560,00	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8945	56,83	1,7833	53,49	2,5900	77,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	6,6816	334,08	5,4696	273,48	7,6800	384,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7200	144,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	11,2632	1.126,32	7,8710	787,10	9,7600	976,00	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44	2,9346	146,73	2,2400	112,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	22,0620	551,55	21,8628	546,57	24,4700	611,75	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,3424	30,81	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,7675	701,40	0,0000	0,00	8,5900	687,20	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	11,5892	231,78	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	20,0564	1.002,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	2,3199	115,99	3,9800	199,00	1,9500	97,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2177	121,77	0,0000	0,00	1,7300	173,00	1,2500	125,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		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	20	AMP	0,0000	0,00	4,9000	98,00	6,2600	125,20	5,3900	107,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	24,9900	624,75	0,0000	0,00	38,6000	965,00	23,4900	587,25
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,7700	177,00	2,2900	229,00	0,0000	0,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	6,0400	302,00	4,0700	203,50	5,2600	263,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	3,1900	638,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,1000	630,00	1,8500	555,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	5,5000	825,00	3,6500	547,50	4,5500	682,50	3,9500	592,50
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	5,7800	578,00	2,9500	295,00	3,6900	369,00	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,8200	54,60	2,2900	68,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,5900	279,50	6,7600	338,00	6,7700	338,50	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,7800	156,00	1,0500	210,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	0,0000	0,00	9,7300	973,00	8,9200	892,00	10,2900	1.029,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,1500	107,50	2,6800	134,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	38,0000	950,00	22,5700	564,25	28,2200	705,50	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,7800	70,20	0,2900	26,10	0,3500	31,50	0,4900	44,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,4500	676,00	10,5500	844,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	2,7500	55,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	29,7200	1.486,00	20,2800	1.014,00	26,2700	1.313,50	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	1,5600	78,00	1,9500	97,50	1,2900	64,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,2900	129,00	1,5400	154,00	0,0000	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido: 09/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	4,7900	95,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	1,8952	94,76
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	1,8300	366,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8000	540,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,0222	453,33
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,7400	52,20
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,4696	273,48
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,7195	143,90
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	21,8628	546,57
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,2900	26,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,1000	648,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2000	120,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido 03/2024

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4210	605,25	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	3,9400	788,00	0,0000	0,00	5,9000	1.180,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,6200	131,00	2,5700	128,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,2000	520,00	4,3800	438,00	0,0000	0,00	5,8050	580,50
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,6400	164,00	1,2800	128,00	0,0000	0,00	1,5290	152,90
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1660	49,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0520	5,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0595	5,95
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,2200	66,00	0,0000	0,00	0,0683	20,49	0,1120	33,60
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1250	112,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	115,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	7,5000	450,00	0,0000	0,00	8,4100	504,60	6,9900	419,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1510	15,10
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	2,2900	114,50	4,1500	207,50	4,2680	213,40	5,9550	297,75
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,4400	3.312,00	1,0800	2.484,00	1,1370	2.615,10	1,1600	2.668,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0900	54,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0688	41,28
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,7200	2.288,00	5,5800	2.232,00	5,6060	2.242,40	5,6280	2.251,20
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00	0,9800	784,00	0,0000	0,00	0,9900	792,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7270	872,70	9,0600	906,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,2900	429,00	3,6500	365,00	0,0000	0,00	4,8000	480,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4900	898,00	0,0000	0,00	4,2840	856,80	5,3075	1.061,50
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,1200	560,00	1,0500	525,00	0,9305	465,25	1,1500	575,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,7908	447,70	1,3538	338,45	1,9400	485,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,2600	852,00	4,2500	850,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7346	86,73	3,3200	166,00	0,0000	0,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,4698	546,98	4,3900	439,00	6,0900	609,00	6,9500	695,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,2893	128,93	1,1507	115,07	1,8400	184,00	1,9900	199,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0948	28,44	0,1400	42,00	0,0000	0,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45	0,0000	0,00	0,1000	10,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0842	25,26	0,0607	18,21	0,1800	54,00	0,1000	30,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1856	118,56	0,9850	98,50	1,0500	105,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	9,3119	558,71	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6200	115,50	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1619	16,19	0,0000	0,00	0,1900	19,00	0,0000	0,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,6600	233,00	4,3725	218,63	6,9800	349,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0982	2.525,86	1,2500	2.875,00	1,4700	3.381,00	1,5900	3.657,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,2652	2.506,08	6,1188	2.447,52	5,8600	2.344,00	6,7200	2.688,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1100	888,00	0,8900	712,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3265	432,65	0,0000	0,00	3,6800	368,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4739	894,78	4,3700	874,00	3,9200	784,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9855	492,75	1,1642	582,10	0,0000	0,00	1,0900	545,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,4900	372,50	1,3700	342,50	1,7100	427,50	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9500	990,00	0,0000	0,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,9500	97,50	2,3900	119,50	2,3900	119,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	0,0000	0,00	4,4800	448,00	5,5800	558,00	4,9500	495,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,4900	149,00	1,2500	125,00	1,5500	155,00	0,0000	0,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1800	54,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,1000	10,00	0,0000	0,00	0,0900	9,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1000	30,00	0,0750	22,50
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1900	119,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	18,9000	1.134,00	6,3200	379,20	7,6500	459,00	6,8900	413,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1500	15,00	0,1800	18,00	0,2200	22,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	7,9000	395,00	4,3300	216,50	5,4500	272,50	5,0000	250,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,3900	3.197,00	1,0850	2.495,50	1,0900	2.507,00	1,1300	2.599,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,1300	78,00	1,1400	684,00	0,1900	114,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	7,9800	3.192,00	6,1200	2.448,00	7,4400	2.976,00	6,7900	2.716,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,2900	1.032,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	7,9000	790,00	4,0600	406,00	5,0800	508,00	4,8500	485,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,4100	1.282,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,2900	645,00	0,9000	450,00	1,1100	555,00	0,0000	0,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	3,9400	788,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,3800	438,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,1507	115,07
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0948	28,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0607	18,21
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,9850	98,50
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	6,3200	379,20
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1500	15,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,1500	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0800	2.484,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,5800	2.232,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	8,7270	872,70
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	3,6500	365,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9200	784,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9000	450,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 01/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,8000	1.008,00	16,2000	972,00	19,0300	1.141,80	18,2540	1.095,24
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,6900	369,00	3,5000	350,00	0,0000	0,00	4,2205	422,05
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00	8,8000	440,00	0,0000	0,00	6,4100	320,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,7700	1.062,00	1,5500	930,00	2,8100	1.686,00	1,7900	1.074,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,6000	1.120,00	5,0500	1.010,00	5,0960	1.019,20	4,9000	980,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0785	39,25
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,5500	227,50	4,1900	209,50	5,0200	251,00	4,2000	210,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,9900	1.497,00	0,0000	0,00	3,9300	1.179,00	4,9900	1.497,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,1350	213,50
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	3,9000	117,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,2300	246,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5400	508,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,6000	1.140,00	6,6000	990,00	6,6200	993,00	7,1000	1.065,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,5500	2.730,00	3,9000	2.340,00	4,6660	2.799,60	5,1500	3.090,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,3200	264,00	1,1000	220,00	1,4680	293,60	1,1000	220,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,7200	172,00	0,0000	0,00	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,5500	255,00	3,3500	335,00	0,0000	0,00	2,8420	284,20
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,8000	139,20	5,7000	136,80	5,7300	137,52	6,2500	150,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	0,0000	0,00	16,4430	822,15	18,1600	908,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1700	51,00	0,0000	0,00	0,1488	44,64	0,1750	52,50
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	331,6500	1.326,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	480,0000	1.920,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,8176	1.069,05	17,8470	1.070,82	28,4500	1.707,00	0,0000	0,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	4,0113	401,13	0,0000	0,00	4,6500	465,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,4467	322,33	0,0000	0,00	9,3600	468,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,8101	1.086,06	0,0000	0,00	3,0200	1.812,00	2,0300	1.218,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,4439	1.088,78	4,5024	900,48	4,9400	988,00	6,8900	1.378,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,1410	70,50	0,0000	0,00	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	5,0127	250,63	4,2274	211,37	6,4700	323,50	5,9900	299,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,7847	1.135,41	3,5088	1.052,64	5,4400	1.632,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3900	239,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	4,2978	128,93	0,0000	0,00	3,4400	103,20	0,0000	0,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,1630	1.074,45	7,4488	1.117,32	7,4500	1.117,50	8,4900	1.273,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,6213	2.772,78	4,9578	2.974,68	3,9100	2.346,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0744	214,88	1,0300	206,00	0,0000	0,00	1,4300	286,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,2400	124,00	1,2900	129,00	0,0000	0,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73	0,0000	0,00	2,3900	239,00	1,6800	168,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,8704	164,88	5,7200	137,28	9,6600	231,84	13,2500	318,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88	17,9200	896,00	20,4400	1.022,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,9800	499,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1603	48,09	0,1828	54,84	0,2500	75,00	0,1900	57,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	358,2000	1.432,80	331,0000	1.324,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	22,8900	1.373,40	17,5700	1.054,20	21,9600	1.317,60	16,2900	977,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,5200	352,00	4,4100	441,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	10,1500	507,50	7,6100	380,50	8,7900	439,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,0200	1.212,00	1,3000	780,00	1,8700	1.122,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	0,0000	0,00	4,4600	892,00	5,5800	1.116,00	5,1900	1.038,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,9000	450,00	0,1000	50,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	0,0000	0,00	4,7300	236,50	6,1500	307,50	6,8900	344,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,9800	1.794,00	3,6900	1.107,00	4,9100	1.473,00	3,8900	1.167,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00	0,0000	0,00	1,6700	167,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	6,3900	191,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1500	94,50
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,4200	284,00	1,0200	204,00	1,2600	252,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	8,4900	1.273,50	6,7600	1.014,00	6,9000	1.035,00	10,1900	1.528,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	7,5000	4.500,00	4,7300	2.838,00	5,4000	3.240,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,0200	204,00	1,1400	228,00	0,0000	0,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,1900	119,00	1,4800	148,00	1,3900	139,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,6800	168,00	2,2200	222,00	2,3900	239,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	0,0000	0,00	5,7500	138,00	7,1500	171,60	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	0,0000	0,00	16,9000	845,00	20,1000	1.005,00	16,9500	847,50
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,0000	0,00	0,1500	45,00	0,1900	57,00	0,1800	54,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	358,9000	1.435,60	302,6500	1.210,60	379,0000	1.516,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,2000	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,5000	350,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,3000	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	4,4600	892,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,1900	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,5088	1.052,64
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,0200	204,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,4488	1.117,32
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	3,9000	2.340,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0200	204,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,7000	136,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1488	44,64
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	302,6500	1.210,60

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,6800	1.344,00	1,5000	1.200,00	5,1100	4.088,00	1,7850	1.428,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3250	325,00	0,2560	256,00	0,3320	332,00	0,3750	375,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	505,0000	1.515,00	464,0000	1.392,00	0,0000	0,00	545,9000	1.637,70
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,3750	75,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,4000	370,00	6,5000	325,00	6,8000	340,00	7,5210	376,05
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5400	908,00	4,5300	906,00	4,5380	907,60	4,9000	980,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	44,9000	224,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	49,3900	246,95
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	51,0000	5.100,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,5700	1.130,40	1,3490	971,28	1,4270	1.027,44	1,3900	1.000,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,4000	388,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00	0,0000	0,00	17,3250	866,25	19,0570	952,85
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,9900	699,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4400	132,00	0,4800	144,00	0,0000	0,00	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,9000	177,00	0,0000	0,00	5,9500	178,50	6,9300	207,90
	Valor Total de Cotação			R$ 33.433,20		R$ 24.480,48		R$ 29.978,21		R$ 41.541,52	
	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$ 33.433,20**		**R$ 24.480,48**		**R$ 29.978,21**		**R$ 41.541,52**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/07/2024		03/07/2024		10/07/2024		05/07/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 013/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,6422	1.313,76	2,4400	1.952,00	1,8900	1.512,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2915	291,50	0,2564	256,40	0,2600	260,00	0,3900	390,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	497,4100	1.492,23	457,0000	1.371,00	439,0000	1.317,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7800	156,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,5928	379,64	5,8388	291,94	5,4800	274,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	5,0169	1.003,38	5,3200	1.064,00	5,2300	1.046,00	5,1200	1.024,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	44,8900	224,45	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	4,3725	3.148,20	2,7200	1.958,40	0,0000	0,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	15,0423	300,84	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	18,3373	916,86	0,0000	0,00	19,7600	988,00	19,7800	989,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7600	576,00	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4656	139,68	0,0000	0,00	0,7200	216,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,4439	163,31	5,1172	153,52	6,5200	195,60	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 29.184,74		R$ 28.989,75		R$ 41.439,94		R$ 22.102,60
	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$ 29.184,74**		**R$ 28.989,75**		**R$ 41.439,94**		**R$ 22.102,60**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			03/07/2024		05/07/2024		05/07/2024		30/06/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 01/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,5600	1.248,00	2,0200	1.616,00	1,5200	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3500	350,00	0,2600	260,00	0,3600	360,00	0,4100	410,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	432,4500	1.297,35	541,0000	1.623,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	118,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	5,6500	282,50	6,9000	345,00	8,1000	405,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	60,6800	303,40	40,2500	201,25	48,0000	240,00	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00	0,0000	0,00	34,5000	3.450,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	1,3500	972,00	1,5800	1.137,60	1,5900	1.144,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	26,4000	528,00	14,9900	299,80	19,4600	389,20	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4900	449,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,0000	0,00	0,4700	141,00	0,6400	192,00	0,4500	135,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	7,5000	225,00	4,9500	148,50	6,1000	183,00	6,7900	203,70
	Valor Total de Cotação				R$ 39.327,55		R$ 28.535,85		R$ 38.225,40		R$ 19.977,20
	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$ 39.327,55**		**R$ 28.535,85**		**R$ 38.225,40**		**R$ 19.977,20**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			06/07/2024		09/07/2024		07/07/2024		10/07/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,5000	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2560	256,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	432,4500	1.297,35
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	5,4800	274,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5300	906,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	40,2500	201,25
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,3490	971,28
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	14,9900	299,80
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	4,9500	148,50
	Valor Total de Cotação				
	Desconto				
	Frete				
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 43.302,97**
	Condição de Pagamento				
	Prazo de Entrega				
	Qualificação (Score)				

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 33.433,20	R$ 24.480,48	R$ 29.978,21	R$ 41.541,52
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$ 33.433,20**	**R$ 24.480,48**	**R$ 29.978,21**	**R$ 41.541,52**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/07/2024	03/07/2024	10/07/2024	05/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.314,50**	**R$ 15.335,98**	**R$ 917,34**	**R$ 2.360,80**

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 29.184,74	R$ 28.989,75	R$ 41.439,94	R$ 22.102,60
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$ 29.184,74**	**R$ 28.989,75**	**R$ 41.439,94**	**R$ 22.102,60**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	03/07/2024	05/07/2024	05/07/2024	30/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.193,30**	**R$ 3.885,05**	**R$ 1.424,00**	**R$ 1.306,20**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 39.327,55	R$ 28.535,85	R$ 38.225,40	R$ 19.977,20
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$ 39.327,55**	**R$ 28.535,85**	**R$ 38.225,40**	**R$ 19.977,20**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	06/07/2024	09/07/2024	07/07/2024	10/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 8.108,00**	**R$ 6.162,80**	**R$ 0,00**	**R$ 295,00**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 43.302,97**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 43.302,97**

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: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI

C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

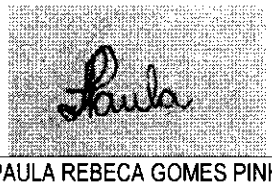
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	23,50	587,50
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	592,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP	6,20	310,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN	16,50	825,00

Valor Total: 2.314,50

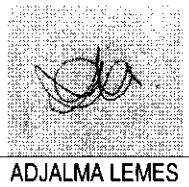
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

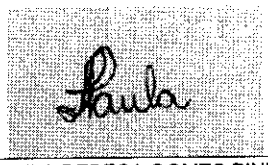
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP	4,79	95,80
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,80	540,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,74	52,20
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,72	143,90
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,10	648,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	3,94	788,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,38	438,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50,00	F/A	4,15	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	1,08	2.484,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A	5,58	2.232,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	3,65	365,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,20	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP	3,50	350,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL	4,19	209,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600,00	F/A	3,90	2.340,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,70	136,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP	1,50	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP	0,26	256,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,53	906,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP	1,35	971,28

Valor Total: 15.335,98

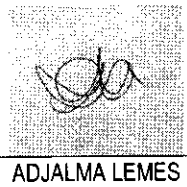
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Carimbo: 03/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,73	872,70
	Observações: CL.TIAMINA INJ 100MG/ML 1ML C/50 (ACESYL)				
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300,00	COM	0,15	44,64
	Observações: DIPIRONA 500MG CPR C/240 (G)				

Valor Total: 917,34
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

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
Conferido: 08/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50,00	AMP	21,25	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND	1,29	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP	1,20	120,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,19	298,25
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP	3,15	78,88
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,89	86,76
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP	1,09	108,90
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP	5,75	287,50
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP	0,54	107,86
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300,00	F/A	0,43	129,30

Valor Total: 2.360,80

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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

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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2732 - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 06.065.614/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

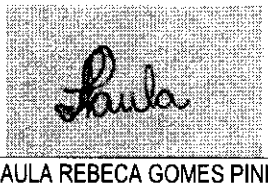
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

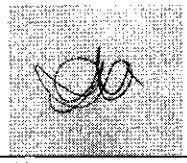
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,32	131,80
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,15	107,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM	0,04	4,45
	Observações: CX C/ 500				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,46	145,73
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,08	803,88

Valor Total: 1.193,30
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP	1,90	94,76
	Observações: DOLO MOFF 10MG/ML C/50 AMP X 1ML				
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A	3,02	453,33
	Observações: CORTISONAL 100MG INJ. C/50 F/A				
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	5,47	273,48
	Observações: UNIFENTAL 50MCG/ML INJ. C/25 AMP X 10ML				
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,86	546,57
	Observações: DIFENIDRIN 50MG/ML C/25 AMP X 1ML				
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP	1,73	86,73
	Observações: CLORPROMAZ 5MG/ML INJ. C/50 F/A X 5ML				
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100,00	AMP	1,15	115,07
	Observações: BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IV/IM/SC 1ML C/100 AMP (G)				
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300,00	COM	0,09	28,44
	Observações: PARAMOL 500MG C/500 CPR				
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,21
	Observações: OMOPREL 20MG C/56 CPS				
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM	0,98	98,50
	Observações: CEFALEXINA 500MG C/10 CAP				
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,51	1.052,64
	Observações: OXITON 5UI /ML INJ. C/50 AMP X 1ML				
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A	7,45	1.117,32
	Observações: BENZILPENICILINA 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL. (BEPEBEN)				

Valor Total: 3.885,05
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

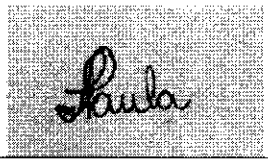
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP	1,83	366,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	3,92	784,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	5,48	274,00

Valor Total: 1.424,00

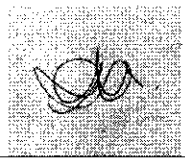
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A	7,87	787,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600,00	COM	0,07	40,20
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM	0,08	39,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	4,40	440,00

Valor Total: 1.306,20

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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

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: 02/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

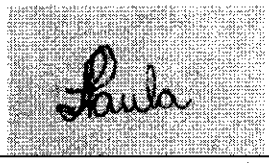
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	2,36	236,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100,00	UND	78,72	7.872,00

Valor Total: 8.108,00

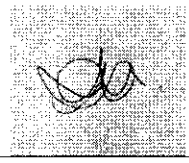
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

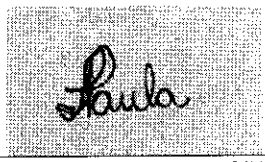
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,29	26,10
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	60,00	FCO	6,32	379,20
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM	0,15	15,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP	0,90	450,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM I	600,00	AMP	1,30	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	F/A	4,46	892,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP	1,02	204,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP	1,02	204,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG	302,65	1.210,60
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO	432,45	1.297,35
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT	40,25	201,25
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP	14,99	299,80
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	4,95	148,50

Valor Total: 6.162,80

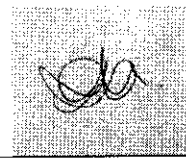
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Contábil 03/2022

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

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: 3875 - MED CENTER COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 00.874.929/0001-40 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

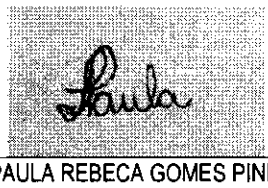
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

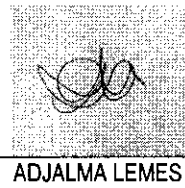
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP	2,95	295,00
	Observações: MARCA: BLAU				

Valor Total: 295,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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 CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO (A) | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 70.883
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CIRURGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

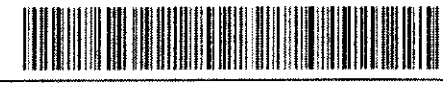
AV MARCOS DE MACEDO COSTA N.1825
Bairro DANIEL FONSECA,UBERLANDIA MG
Fone: (34) 3213-0954, CEP:38408-604

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 70.883
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3124 0765 2378 5100 0106 5500 1000 0708 8319 1601 5530

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 F/E PROD C/ST CONS FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131240453846130 - 02/07/2024 14:34:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
7028282100965

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS 2427

CNPJ/CPF
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
02-07-2024

ENDEREÇO
AV BRASIL N. 1629

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
78.360-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
02-07-2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECI

FONE/FAX

UF
MT

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

HORA DA SAÍDA
14:33:56

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 EUFLASINO DE LIMA N. 989

BAIRRO/DISTRITO
NOSSA SENHORA APARE

CEP
78.420-000

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECI

UF
MT

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 45 DIAS| BOL=001 Venc=16/08/2024 Valor=15.598,63

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.598,63	1.062,24	0,00	0,00	15.598,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.598,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TC TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA

FRETE POR
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
03.562.929/0006-07

ENDEREÇO
Rua DA PRODUCAO N. 1245

MUNICÍPIO
UBERLANDIA

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0621005220152

QUANTIDADE
12,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
82,6930 Kg

PESO LÍQUIDO
82,1930 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
53494	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML C/100AP GEN | Lote BD-075/23 D.Fab. 06/11/23 D.Val. 31/10/25	30049099	500	6108	CX	1	435,00	0,00	0,00	435,00	435,00	30,45		7,00	
55834	AGUA DESTILADA 10ML C/20AP PLTCO | Lote 2431013 D.Fab. 22/05/24 D.Val. 21/05/26	30049099	500	6108	CX	5	51,20	0,00	0,00	256,00	256,00	17,92		7,00	
55899	AMPICILINA 1GR 5ML S/DIL C/10FA CILINON | Lote 23110188 D.Fab. 01/11/23 D.Val. 30/11/25	30041011	500	6108	CX	1	415,00	0,00	0,00	415,00	415,00	29,05		7,00	
56439	AMPICILINA 500MG 5ML C/50FA GEN | Lote 23111102 D.Fab. 30/10/23 D.Val. 30/10/25	30041011	500	6108	CX	2	182,50	0,00	0,00	365,00	365,00	25,55		7,00	
54165	CEFALOTINA SODICA 1GR C/100FA CEFARISTON | Lote 24050590 D.Fab. 01/05/24 D.Val. 30/05/26	30042051	500	6108	CX	2	453,00	0,00	0,00	906,00	906,00	63,42		7,00	
54940	CEFTRIAXONA SOD 1GR IV C/50FA AMPLOSPEC | Lote: 010154 D.Fab. 27/03/24 D.Val. 28/02/27	30042059	500	6108	CX	12	195,00	0,00	0,00	2.340,00	2.340,00	163,80		7,00	
56540	CLOR DE ONDANSETRONA 4MG 2ML C/20AP ONTR | Lote 24030886 D.Fab. 01/12/23 D.Val. 30/12/25	30049069	500	6108	CX	40	30,00	0,00	0,00	1.200,00	1.200,00	84,00		7,00	
55726	CLOR TRAMAD 100MG/2ML IM/IV PA2 C/50AP G | Lote 9069525 D.Fab. 30/03/23 D.Val. 30/03/25	30049039	500	6108	CX	5	108,00	0,00	0,00	540,00	540,00	37,80		7,00	
55740	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/120AP GEN | Lote 5199669 D.Fab. 30/07/23 D.Val. 30/07/25	30043999	000	6108	CX	6	161,88	0,00	0,00	971,28	971,28	67,99		7,00	
55974	DIPIRONA 1GR 2ML C/100AP (DIPIFARMA) | Lote DP24D067 D.Fab. 18/04/24 D.Val. 31/03/25	30039099	000	6108	CX	23	108,00	0,00	0,00	2.484,00	2.484,00	173,88		7,00	
56526	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML CX C/10 (HEPTRIS) | Lote AB11051A D.Fab. 11/09/23 D.Val. 31/08/25	30049099	200	6108	CX	1	162,00	0,00	0,00	162,00	162,00	6,48		4,00	
56526	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML CX C/10 (HEPTRIS) | Lote AB25963B D.Fab. 26/10/23 D.Val. 30/09/25	30049099	200	6108	CX	5	162,00	0,00	0,00	810,00	810,00	32,40		4,00	
55739	ETILEFRIL 10MG/1ML CX C/6AP | Lote: 2400023 D.Fab. 02/01/24 D.Val. 31/01/25	30049067	500	6108	CX	5	10,44	0,00	0,00	52,20	52,20	3,65		7,00	
56363	GLICOSE 50% 10ML 50% C/ 200AP | Lote 2431503 D.Fab. 01/05/24 D.Val. 31/05/26	30049099	500	6108	CX	1	143,90	0,00	0,00	143,90	143,90	10,07		7,00	
56110	HIDROCORTISONA 500MG 5ML C/50FA ANDROCO | Lote 25961/16 D.Fab. 01/11/23 D.Val. 30/11/25	30043933	000	6108	CX	8	279,00	0,00	0,00	2.232,00	2.232,00	156,24		7,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA FISCAL COM CEST (CNPJ, ENERGIA 07.000.0,
PRESTATIVA MENSTRUAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS /// FUNDACAO DE CULTURA: 13/2012 (CNPJ: 14.237.627/0001-50) ORDEM DE COMPRA: 152/24 /// ENDEREÇO PARA REDESPACHO (TRANSPORTADORA SEU SOA EX PRIMAVERA, S/N, QUADRA QD6 LOTE 0005 GRUPO 04, POLO EMPRESARIAL GOIAS - ETAPA 5, APARECIDA DE GOIANIA/GO CEP 74.965-214 ; Total aproximado de tributos da nota: R$1.951,46 - 12,51% Nac: Fonte extrangeira 1992 ; Valores retido: 0,00 (ICMS Interestadual) FIPE: 0,00 DI Destino: 861849,00 - FCP R$0,00 ; DIFAL da DF Origem: R$ 0,00.

RESPONSÁVEL TÉCNICO
Paula M. Prade
Diretora Administrativa

Paula M. Prade

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

CIRURGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1850
Bairro DANTE, FONTE CX/MERLANCEA - MG
Fone: (38) 3818-4952, CEP:39400-208

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 70.883
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0765 2378 5100 0196 5500 1000 0708 8319 1601 5630

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL	131240041596758 07/07/2024 14:34:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
7028282100065		65.237.851/0001-06

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
55807	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML C/25FR GENERICO | Lote: LL-249/23 D.Fab: 25/09/23 D. Val: 31/08/25	30049043	500	6108	CX	4	119,75	0,00	0,00	119,75	119,75	8,38		7,00	
56178	METRONIDAZOL 0,5% 100ML GEN C/50 BO PVC | Lote: 0402.24 D.Fab: 10/02/24 D.Val: 10/02/26	30039076	000	6108	CX	1	209,50	0,00	0,00	209,50	209,50	14,67		7,00	
55895	MIDAZOLAM 50MG 10ML C/50AP PORT B1 GEN | Lote: 69470333 D.Fab: 07/05/22 D.Val: 07/05/25	30049069	000	6108	CX	2	175,00	0,00	0,00	350,00	350,00	24,50		7,00	
55713	NEOCAINA 0,5% PESADA 4ML C/40AP ESTERIL | Lote: 5001170/6 D.Fab: 07/03/24 D.Val: 07/03/26	30049061	000	6108	CX	1	324,00	0,00	0,00	324,00	324,00	22,68		7,00	
55713	NEOCAINA 0,5% PESADA 4ML C/40AP ESTERIL | Lote: 23110479 D.Fab: 01/11/23 D.Val: 01/11/25	30049061	000	6108	CX	1	324,00	0,00	0,00	324,00	324,00	22,68		7,00	
56319	OLEO DE GIRASSOL FARMACHEM 200ML | Lote: P24030042 D.Fab: 30/03/24 D.Val: 30/09/25	15121919	500	6108	FR	30	5,70	0,00	0,00	171,00	171,00	11,97		7,00	
56114	PROMETAZINA 50MG 2ML C/100 AP PROMETAZOL | Lote: BL-044/22 D.Fab: 01/10/22 D.Val: 30/09/24	30049079	000	6108	CX	2	394,00	0,00	0,00	788,00	788,00	55,16		7,00	

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241-3

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

Paula

São Lucas Instituto

Requisição de Insumos

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

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

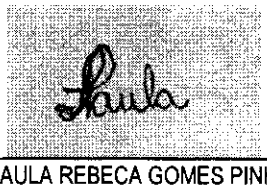
Requisição de Insumos: 1549 **Data:** 24/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	150,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	30,00	FCO
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	100,00	AMP
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	200,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RETAL FR 130 ML	60,00	FCO
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50,00	AMP
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	100,00	F/A
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	300,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12674	OXACILINA 500MG F/A	400,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	700,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	400,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	200,00	AMP
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	F/A
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	50,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	100,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG

19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.200,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50,00	UND
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.000,00	AMP
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	UN
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	50,00	AMP
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	400,00	F/A
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	60,00	FCO



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 01/2022

São Lucas Instituto

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
Conferido 07/2024

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	5,1600	103,20	4,7900	95,80	9,5550	191,10	4,7910	95,82
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	24,5000	612,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5900	159,00	1,3700	137,00	0,0000	0,00	1,5702	157,02
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4500	122,50	3,8710	193,55	2,5389	126,94
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,3000	660,00	0,0000	0,00	2,4156	483,12
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	0,0000	0,00	1,8000	540,00	2,6760	802,80	1,8950	568,50
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,9000	585,00	3,4500	517,50	3,4250	513,75	3,7356	560,34
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	6,0000	600,00	6,4000	640,00	5,2750	527,50	5,0000	500,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0900	62,70	1,7400	52,20	1,8090	54,27	2,5300	75,90
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	5,4500	272,50	6,2990	314,95	5,9000	295,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,9800	196,00	0,7195	143,90	0,0000	0,00	0,7810	156,20
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	9,9900	999,00	9,0500	905,00	10,2600	1.026,00	9,6500	965,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9300	146,50
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	22,7000	567,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1900	19,00	0,0000	0,00	0,1660	16,60	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,5000	45,00	0,0000	0,00	0,5200	46,80	0,4834	43,51
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	9,1300	730,40	8,1000	648,00	8,1200	649,60	9,8400	787,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,1600	223,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,1100	955,50	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,3500	67,50	1,8500	92,50	0,0000	0,00	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2500	125,00	0,0000	0,00	1,1480	114,80	1,2000	120,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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	20	AMP	5,3293	106,58	5,1444	102,88	5,9000	118,00	5,8700	117,40
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	25,0800	627,00	0,0000	0,00	24,8600	621,50	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80	0,0000	0,00	1,8800	188,00	1,4900	149,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	2,1764	108,82	1,8952	94,76	2,6400	132,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8300	366,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,2272	668,16	2,6534	796,02	2,0800	624,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,5535	533,02	3,0222	453,33	4,7800	717,00	4,2800	642,00
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	4,9548	495,48	10,8300	1.083,00	5,6000	560,00	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8945	56,83	1,7833	53,49	2,5900	77,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	6,6816	334,08	5,4696	273,48	7,6800	384,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7200	144,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	11,2632	1.126,32	7,8710	787,10	9,7600	976,00	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44	2,9346	146,73	2,2400	112,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	22,0620	551,55	21,8628	546,57	24,4700	611,75	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,3424	30,81	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,7675	701,40	0,0000	0,00	8,5900	687,20	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	11,5892	231,78	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	20,0564	1.002,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	2,3199	115,99	3,9800	199,00	1,9500	97,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2177	121,77	0,0000	0,00	1,7300	173,00	1,2500	125,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 07/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		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	20	AMP	0,0000	0,00	4,9000	98,00	6,2600	125,20	5,3900	107,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	24,9900	624,75	0,0000	0,00	38,6000	965,00	23,4900	587,25
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,7700	177,00	2,2900	229,00	0,0000	0,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	6,0400	302,00	4,0700	203,50	5,2600	263,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	3,1900	638,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,1000	630,00	1,8500	555,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	5,5000	825,00	3,6500	547,50	4,5500	682,50	3,9500	592,50
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	5,7800	578,00	2,9500	295,00	3,6900	369,00	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,8200	54,60	2,2900	68,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,5900	279,50	6,7600	338,00	6,7700	338,50	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,7800	156,00	1,0500	210,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	0,0000	0,00	9,7300	973,00	8,9200	892,00	10,2900	1.029,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,1500	107,50	2,6800	134,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	38,0000	950,00	22,5700	564,25	28,2200	705,50	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,7800	70,20	0,2900	26,10	0,3500	31,50	0,4900	44,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,4500	676,00	10,5500	844,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	2,7500	55,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	29,7200	1.486,00	20,2800	1.014,00	26,2700	1.313,50	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	1,5600	78,00	1,9500	97,50	1,2900	64,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,2900	129,00	1,5400	154,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	4,7900	95,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	1,8952	94,76
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	1,8300	366,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8000	540,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,0222	453,33
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,7400	52,20
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,4696	273,48
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,7195	143,90
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	21,8628	546,57
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,2900	26,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,1000	648,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2000	120,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 01/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4210	605,25	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	3,9400	788,00	0,0000	0,00	5,9000	1.180,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,6200	131,00	2,5700	128,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,2000	520,00	4,3800	438,00	0,0000	0,00	5,8050	580,50
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,6400	164,00	1,2800	128,00	0,0000	0,00	1,5290	152,90
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1660	49,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0520	5,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0595	5,95
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,2200	66,00	0,0000	0,00	0,0683	20,49	0,1120	33,60
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1250	112,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	115,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	7,5000	450,00	0,0000	0,00	8,4100	504,60	6,9900	419,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1510	15,10
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	2,2900	114,50	4,1500	207,50	4,2680	213,40	5,9550	297,75
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,4400	3.312,00	1,0800	2.484,00	1,1370	2.615,10	1,1600	2.668,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0900	54,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0688	41,28
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,7200	2.288,00	5,5800	2.232,00	5,6060	2.242,40	5,6280	2.251,20
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00	0,9800	784,00	0,0000	0,00	0,9900	792,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7270	872,70	9,0600	906,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,2900	429,00	3,6500	365,00	0,0000	0,00	4,8000	480,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4900	898,00	0,0000	0,00	4,2840	856,80	5,3075	1.061,50
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,1200	560,00	1,0500	525,00	0,9305	465,25	1,1500	575,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,7908	447,70	1,3538	338,45	1,9400	485,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,2600	852,00	4,2500	850,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7346	86,73	3,3200	166,00	0,0000	0,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,4698	546,98	4,3900	439,00	6,0900	609,00	6,9500	695,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,2893	128,93	1,1507	115,07	1,8400	184,00	1,9900	199,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0948	28,44	0,1400	42,00	0,0000	0,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45	0,0000	0,00	0,1000	10,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0842	25,26	0,0607	18,21	0,1800	54,00	0,1000	30,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1856	118,56	0,9850	98,50	1,0500	105,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	9,3119	558,71	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6200	115,50	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1619	16,19	0,0000	0,00	0,1900	19,00	0,0000	0,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,6600	233,00	4,3725	218,63	6,9800	349,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0982	2.525,86	1,2500	2.875,00	1,4700	3.381,00	1,5900	3.657,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,2652	2.506,08	6,1188	2.447,52	5,8600	2.344,00	6,7200	2.688,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1100	888,00	0,8900	712,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3265	432,65	0,0000	0,00	3,6800	368,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4739	894,78	4,3700	874,00	3,9200	784,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9855	492,75	1,1642	582,10	0,0000	0,00	1,0900	545,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,4900	372,50	1,3700	342,50	1,7100	427,50	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9500	990,00	0,0000	0,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,9500	97,50	2,3900	119,50	2,3900	119,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	0,0000	0,00	4,4800	448,00	5,5800	558,00	4,9500	495,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,4900	149,00	1,2500	125,00	1,5500	155,00	0,0000	0,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1800	54,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,1000	10,00	0,0000	0,00	0,0900	9,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1000	30,00	0,0750	22,50
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1900	119,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	18,9000	1.134,00	6,3200	379,20	7,6500	459,00	6,8900	413,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1500	15,00	0,1800	18,00	0,2200	22,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	7,9000	395,00	4,3300	216,50	5,4500	272,50	5,0000	250,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,3900	3.197,00	1,0850	2.495,50	1,0900	2.507,00	1,1300	2.599,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,1300	78,00	1,1400	684,00	0,1900	114,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	7,9800	3.192,00	6,1200	2.448,00	7,4400	2.976,00	6,7900	2.716,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,2900	1.032,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	7,9000	790,00	4,0600	406,00	5,0800	508,00	4,8500	485,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,4100	1.282,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,2900	645,00	0,9000	450,00	1,1100	555,00	0,0000	0,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	3,9400	788,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,3800	438,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,1507	115,07
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0948	28,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0607	18,21
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,9850	98,50
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	6,3200	379,20
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1500	15,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,1500	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0800	2.484,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,5800	2.232,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	8,7270	872,70
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	3,6500	365,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9200	784,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9000	450,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,8000	1.008,00	16,2000	972,00	19,0300	1.141,80	18,2540	1.095,24
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,6900	369,00	3,5000	350,00	0,0000	0,00	4,2205	422,05
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00	8,8000	440,00	0,0000	0,00	6,4100	320,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,7700	1.062,00	1,5500	930,00	2,8100	1.686,00	1,7900	1.074,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,6000	1.120,00	5,0500	1.010,00	5,0960	1.019,20	4,9000	980,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0785	39,25
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,5500	227,50	4,1900	209,50	5,0200	251,00	4,2000	210,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,9900	1.497,00	0,0000	0,00	3,9300	1.179,00	4,9900	1.497,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,1350	213,50
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	3,9000	117,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,2300	246,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5400	508,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,6000	1.140,00	6.6000	990,00	6,6200	993,00	7,1000	1.065,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,5500	2.730,00	3,9000	2.340,00	4,6660	2.799,60	5,1500	3.090,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,3200	264,00	1,1000	220,00	1,4680	293,60	1,1000	220,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,7200	172,00	0,0000	0,00	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,5500	255,00	3,3500	335,00	0,0000	0,00	2,8420	284,20
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,8000	139,20	5,7000	136,80	5,7300	137,52	6,2500	150,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	0,0000	0,00	16,4430	822,15	18,1600	908,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1700	51,00	0,0000	0,00	0,1488	44,64	0,1750	52,50
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	331,6500	1.326,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	480,0000	1.920,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,8176	1.069,05	17,8470	1.070,82	28,4500	1.707,00	0,0000	0,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	4,0113	401,13	0,0000	0,00	4,6500	465,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,4467	322,33	0,0000	0,00	9,3600	468,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,8101	1.086,06	0,0000	0,00	3,0200	1.812,00	2,0300	1.218,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,4439	1.088,78	4,5024	900,48	4,9400	988,00	6,8900	1.378,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,1410	70,50	0,0000	0,00	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	5,0127	250,63	4,2274	211,37	6,4700	323,50	5,9900	299,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,7847	1.135,41	3,5088	1.052,64	5,4400	1.632,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3900	239,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	4,2978	128,93	0,0000	0,00	3,4400	103,20	0,0000	0,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,1630	1.074,45	7,4488	1.117,32	7,4500	1.117,50	8,4900	1.273,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,6213	2.772,78	4,9578	2.974,68	3,9100	2.346,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0744	214,88	1,0300	206,00	0,0000	0,00	1,4300	286,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,2400	124,00	1,2900	129,00	0,0000	0,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73	0,0000	0,00	2,3900	239,00	1,6800	168,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,8704	164,88	5,7200	137,28	9,6600	231,84	13,2500	318,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88	17,9200	896,00	20,4400	1.022,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,9800	499,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1603	48,09	0,1828	54,84	0,2500	75,00	0,1900	57,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	358,2000	1.432,80	331,0000	1.324,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 01/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	22,8900	1.373,40	17,5700	1.054,20	21,9600	1.317,60	16,2900	977,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,5200	352,00	4,4100	441,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	10,1500	507,50	7,6100	380,50	8,7900	439,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,0200	1.212,00	1,3000	780,00	1,8700	1.122,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	0,0000	0,00	4,4600	892,00	5,5800	1.116,00	5,1900	1.038,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,9000	450,00	0,1000	50,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	0,0000	0,00	4,7300	236,50	6,1500	307,50	6,8900	344,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,9800	1.794,00	3,6900	1.107,00	4,9100	1.473,00	3,8900	1.167,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00	0,0000	0,00	1,6700	167,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	6,3900	191,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1500	94,50
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,4200	284,00	1,0200	204,00	1,2600	252,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	8,4900	1.273,50	6,7600	1.014,00	6,9000	1.035,00	10,1900	1.528,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	7,5000	4.500,00	4,7300	2.838,00	5,4000	3.240,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,0200	204,00	1,1400	228,00	0,0000	0,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,1900	119,00	1,4800	148,00	1,3900	139,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,6800	168,00	2,2200	222,00	2,3900	239,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	0,0000	0,00	5,7500	138,00	7,1500	171,60	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	0,0000	0,00	16,9000	845,00	20,1000	1.005,00	16,9500	847,50
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,0000	0,00	0,1500	45,00	0,1900	57,00	0,1800	54,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	358,9000	1.435,60	302,6500	1.210,60	379,0000	1.516,00	0,0000	0,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,2000	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,5000	350,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,3000	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	4,4600	892,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,1900	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,5088	1.052,64
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,0200	204,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,4488	1.117,32
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	3,9000	2.340,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0200	204,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,7000	136,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1488	44,64
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	302,6500	1.210,60

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,6800	1.344,00	1,5000	1.200,00	5,1100	4.088,00	1,7850	1.428,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3250	325,00	0,2560	256,00	0,3320	332,00	0,3750	375,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	505,0000	1.515,00	464,0000	1.392,00	0,0000	0,00	545,9000	1.637,70
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,3750	75,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,4000	370,00	6,5000	325,00	6,8000	340,00	7,5210	376,05
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5400	908,00	4,5300	906,00	4,5380	907,60	4,9000	980,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	44,9000	224,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	49,3900	246,95
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	51,0000	5.100,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,5700	1.130,40	1,3490	971,28	1,4270	1.027,44	1,3900	1.000,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,4000	388,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00	0,0000	0,00	17,3250	866,25	19,0570	952,85
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,9900	699,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4400	132,00	0,4800	144,00	0,0000	0,00	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,9000	177,00	0,0000	0,00	5,9500	178,50	6,9300	207,90
	Valor Total de Cotação				R$ 33.433,20		R$ 24.480,48		R$ 29.978,21		R$ 41.541,52
	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$ 33.433,20**		**R$ 24.480,48**		**R$ 29.978,21**		**R$ 41.541,52**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/07/2024		03/07/2024		10/07/2024		05/07/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,6422	1.313,76	2,4400	1.952,00	1,8900	1.512,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2915	291,50	0,2564	256,40	0,2600	260,00	0,3900	390,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	497,4100	1.492,23	457,0000	1.371,00	439,0000	1.317,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7800	156,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,5928	379,64	5,8388	291,94	5,4800	274,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	5,0169	1.003,38	5,3200	1.064,00	5,2300	1.046,00	5,1200	1.024,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	44,8900	224,45	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	4,3725	3.148,20	2,7200	1.958,40	0,0000	0,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	15,0423	300,84	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	18,3373	916,86	0,0000	0,00	19,7600	988,00	19,7800	989,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7600	576,00	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4656	139,68	0,0000	0,00	0,7200	216,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,4439	163,31	5,1172	153,52	6,5200	195,60	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 29.184,74		R$ 28.989,75		R$ 41.439,94		R$ 22.102,60
	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$ 29.184,74**		**R$ 28.989,75**		**R$ 41.439,94**		**R$ 22.102,60**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			03/07/2024		05/07/2024		05/07/2024		30/06/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,5600	1.248,00	2,0200	1.616,00	1,5200	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3500	350,00	0,2600	260,00	0,3600	360,00	0,4100	410,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	432,4500	1.297,35	541,0000	1.623,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	118,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	5,6500	282,50	6,9000	345,00	8,1000	405,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	60,6800	303,40	40,2500	201,25	48,0000	240,00	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00	0,0000	0,00	34,5000	3.450,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	1,3500	972,00	1,5800	1.137,60	1,5900	1.144,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	26,4000	528,00	14,9900	299,80	19,4600	389,20	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4900	449,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,0000	0,00	0,4700	141,00	0,6400	192,00	0,4500	135,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	7,5000	225,00	4,9500	148,50	6,1000	183,00	6,7900	203,70
	Valor Total de Cotação			R$ 39.327,55		R$ 28.535,85		R$ 38.225,40		R$ 19.977,20	
	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$ 39.327,55**		**R$ 28.535,85**		**R$ 38.225,40**		**R$ 19.977,20**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			06/07/2024		09/07/2024		07/07/2024		10/07/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

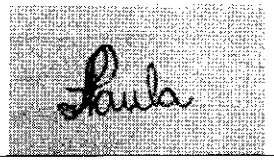
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,5000	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2560	256,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	432,4500	1.297,35
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	5,4800	274,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5300	906,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	40,2500	201,25
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,3490	971,28
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	14,9900	299,80
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	4,9500	148,50

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 43.302,97**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	

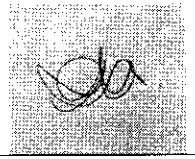
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Comarca: 03/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 33.433,20	R$ 24.480,48	R$ 29.978,21	R$ 41.541,52
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$ 33.433,20**	**R$ 24.480,48**	**R$ 29.978,21**	**R$ 41.541,52**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/07/2024	03/07/2024	10/07/2024	05/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.314,50**	**R$ 15.335,98**	**R$ 917,34**	**R$ 2.360,80**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 29.184,74	R$ 28.989,75	R$ 41.439,94	R$ 22.102,60
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$ 29.184,74**	**R$ 28.989,75**	**R$ 41.439,94**	**R$ 22.102,60**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	03/07/2024	05/07/2024	05/07/2024	30/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.193,30**	**R$ 3.885,05**	**R$ 1.424,00**	**R$ 1.306,20**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 39.327,55	R$ 28.535,85	R$ 38.225,40	R$ 19.977,20
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$ 39.327,55**	**R$ 28.535,85**	**R$ 38.225,40**	**R$ 19.977,20**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	06/07/2024	09/07/2024	07/07/2024	10/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 8.108,00**	**R$ 6.162,80**	**R$ 0,00**	**R$ 295,00**

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 09/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 43.302,97**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 43.302,97**

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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

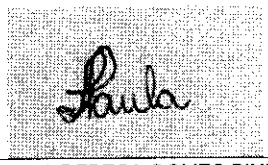
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	23,50	587,50
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	592,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP	6,20	310,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN	16,50	825,00

Valor Total: 2.314,50

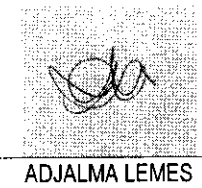
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

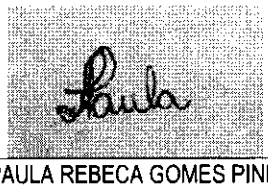
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP	4,79	95,80
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,80	540,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,74	52,20
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,72	143,90
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,10	648,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	3,94	788,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,38	438,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50,00	F/A	4,15	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	1,08	2.484,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A	5,58	2.232,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	3,65	365,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,20	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP	3,50	350,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL	4,19	209,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600,00	F/A	3,90	2.340,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,70	136,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP	1,50	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP	0,26	256,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,53	906,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP	1,35	971,28

Valor Total: 15.335,98

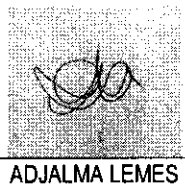
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES

C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,73	872,70
	Observações: CL.TIAMINA INJ 100MG/ML 1ML C/50 (ACESYL)				
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300,00	COM	0,15	44,64
	Observações: DIPIRONA 500MG CPR C/240 (G)				

Valor Total: 917,34
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

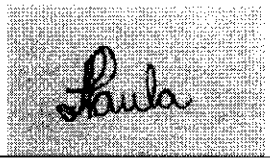
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50,00	AMP	21,25	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND	1,29	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP	1,20	120,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,19	298,25
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP	3,15	78,88
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,89	86,76
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP	1,09	108,90
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP	5,75	287,50
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP	0,54	107,86
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300,00	F/A	0,43	129,30

Valor Total: 2.360,80

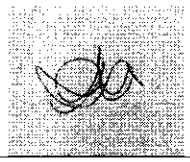
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Convênio 02/2022

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

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: 2732 - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 06.065.614/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

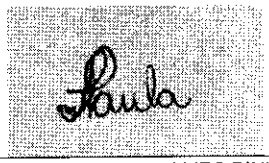
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,32	131,80
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,15	107,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM	0,04	4,45
	Observações: CX C/ 500				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,46	145,73
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,08	803,88

Valor Total: 1.193,30

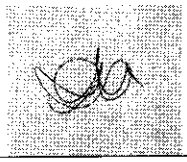
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Contabil - 032022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

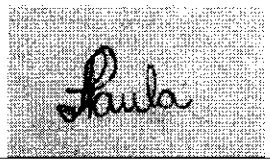
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

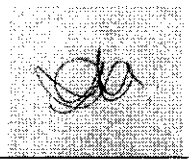
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP	1,90	94,76
	Observações: DOLO MOFF 10MG/ML C/50 AMP X 1ML				
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A	3,02	453,33
	Observações: CORTISONAL 100MG INJ. C/50 F/A				
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	5,47	273,48
	Observações: UNIFENTAL 50MCG/ML INJ. C/25 AMP X 10ML				
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,86	546,57
	Observações: DIFENIDRIN 50MG/ML C/25 AMP X 1ML				
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP	1,73	86,73
	Observações: CLORPROMAZ 5MG/ML INJ. C/50 F/A X 5ML				
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100,00	AMP	1,15	115,07
	Observações: BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IV/IM/SC 1ML C/100 AMP (G)				
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300,00	COM	0,09	28,44
	Observações: PARAMOL 500MG C/500 CPR				
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,21
	Observações: OMOPREL 20MG C/56 CPS				
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM	0,98	98,50
	Observações: CEFALEXINA 500MG C/10 CAP				
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,51	1.052,64
	Observações: OXITON 5UI /ML INJ. C/50 AMP X 1ML				
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A	7,45	1.117,32
	Observações: BENZILPENICILINA 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL. (BEPEBEN)				

Valor Total: 3.885,05
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido: 05/2022

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

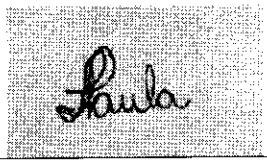
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP	1,83	366,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	3,92	784,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	5,48	274,00

Valor Total: 1.424,00

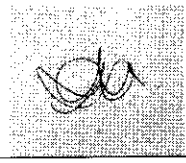
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Conferido: 01/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

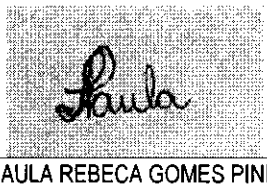
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A	7,87	787,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600,00	COM	0,07	40,20
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM	0,08	39,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	4,40	440,00

Valor Total: 1.306,20

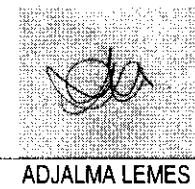
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

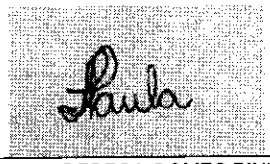
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	2,36	236,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100,00	UND	78,72	7.872,00

Valor Total: 8.108,00

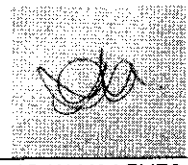
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

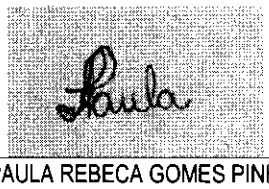
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

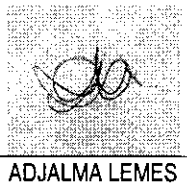
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,29	26,10
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	60,00	FCO	6,32	379,20
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM	0,15	15,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP	0,90	450,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,30	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	F/A	4,46	892,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP	1,02	204,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP	1,02	204,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG	302,65	1.210,60
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO	432,45	1.297,35
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT	40,25	201,25
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP	14,99	299,80
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	4,95	148,50

Valor Total: 6.162,80
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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: 3875 - MED CENTER COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 00.874.929/0001-40 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

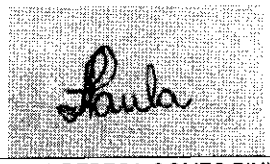
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

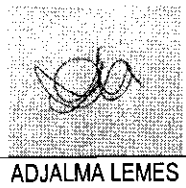
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP	2,95	295,00
	Observações: MARCA: BLAU				

Valor Total:	295,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00

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



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 OS PRODUTOS (SERVIÇOS) CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 70.884
SÉRIE 1

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS LE PRETTO COSTA N.2030
Bairro DANTE JUNQUEIRA, UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3219 3000, VET:34477324

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 70.884
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0765 2378 5100 0106 5500 1000 0708 8416 1768 1712

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL	131240048668838 - 02/07/2024 14:34:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
7026282100165		68.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	2427	96.295.654/0008-35	02-07-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL N. 1659	CENTRO	78.360-000	02-07-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECI		MT		14:34:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
R SEVERINO EUFIASINO DE LIMA N. 984	NOSSA SENHORA APARE	78.420-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
CAMPO NOVO DO PARECI	MT	

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 45 DIAS| BOL=001 Venc=16/08/2024 Valor=27.395,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
27.395,00	1.917,65	0,00	0,00	27.395,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.395,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA	0 - Emitente				03.562.929/0006-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua DA PRODUCAO N. 1245	UBERLANDIA	MG	0621005220157

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
150,00				1426,0000 Kg	1426,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56093	FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/50 BO PVC | Lote 1729 24 D Fab: 24/05/24 D Val: 25/05/26	30049099	000	6108	CX	50	182,50	0,00	0,00	9.125,00	9.125,00	638,75		7,00	
56085	FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/35 BO PVC | Lote 1941 24 D Fab: 11/06/24 D Val: 12/06/26	30049099	000	6108	CX	37	173,5675	0,00	0,00	6.422,00	6.422,00	449,54		7,00	
56092	FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/20 BO PVC | Lote 1892 24 D Fab: 07/06/24 D Val: 08/06/26	30049099	000	6108	CX	65	115,00	0,00	0,00	7.475,00	7.475,00	523,25		7,00	
56091	GLICO-FISIOLOGICO 500ML C/20 BO PVC | Lote 6971 24 D Fab: 04/06/24 D Val: 05/06/26	30049099	000	6108	CX	5	119,60	0,00	0,00	598,00	598,00	41,86		7,00	
56094	RINGER C/LACTATO 500ML C/20 BO PVC | Lote 1961 24 D Fab: 12/06/24 D Val: 13/06/25	30049099	000	6108	CX	25	151,00	0,00	0,00	3.775,00	3.775,00	264,25		7,00	

Paula M. Prade
Diretora Administrativa

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA FISCAL COM CFOP COMP. AMOSTRA GRATUITA.
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS / CONTRATO DE GELCIOI 03/2022 CNPJ 96.295.654/0008-35 ORDEM DE COMPRA: 10.01.01 / 01 EMISSÃO PARA REMESSA/RETORNO TRANSPORTADORA ES: RUA EX PRIMAVERA, S/N, QUADRA 026 LOTE 0040 GALPAO 04, POLO EMPRESARIAL GUIAS - ETAPA 1, APARECIDA DE GOIANIA/GO CEP 74.969-214 | Valor aproximado de tributos da nota R$3644,65 (13,48% Nac) Fonte ibpt/empresometro 3891 | Valores sujeito ao ICMS Interestadual: DIFAL do DF Destino R$2192,40 + FCP R$0,00; DIFAL do MT Origem R$1,00.

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241/3

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

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: 1542 **Data:** 21/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
11911	SORO GLICOSADO 5% 500ML	200,00	FCO
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	100,00	BL
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	500,00	BL
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	100,00	BL
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	3.000,00	BL
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1.300,00	BL
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1.500,00	BL
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	500,00	BL
828722	SORO GLICOSADO 10% - 500ML	20,00	BL

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10191 **Data:** 21/06/2024 **Prazo de Cotação:** 27/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

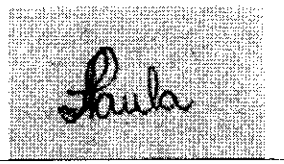
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				MAXWELL		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Camila	
				Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
11911	SORO GLICOSADO 5% 500ML	210	FCO	7,2400	1.520,40	8,4000	1.764,00	7,2300	1.518,30	0,0000	0,00
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	100	BL	5,9800	598,00	0,0000	0,00	8,6200	862,00	5,9900	599,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	240	BL	5,0900	1.221,60	5,8400	1.401,60	5,0850	1.220,40	5,3500	1.284,00
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	100	BL	0,0000	0,00	7,6400	764,00	5,9900	599,00	5,2900	529,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2500	BL	3,6500	9.125,00	4,4000	11.000,00	4,2500	10.625,00	3,6900	9.225,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1300	BL	4,9400	6.422,00	5,5200	7.176,00	5,9600	7.748,00	4,9500	6.435,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1300	BL	5,7500	7.475,00	7,8900	10.257,00	7,9900	10.387,00	5,7900	7.527,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	500	BL	7,5500	3.775,00	9,2600	4.630,00	0,0000	0,00	7,5900	3.795,00
828722	SORO GLICOSADO 10% - 500ML	20	BL	0,0000	0,00	10,4300	208,60	0,0000	0,00	6,5500	131,00
	Valor Total de Cotação				R$ 30.137,00		R$ 37.201,20		R$ 32.959,70		R$ 29.525,00
	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$ 30.137,00**		**R$ 37.201,20**		**R$ 32.959,70**		**R$ 29.525,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			02/07/2024		05/07/2024		30/06/2024		08/07/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 27.395,00**		**R$ 0,00**		**R$ 2.738,70**		**R$ 660,00**

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Cotação: 10191

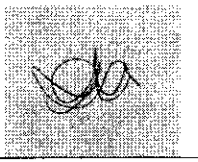
Cotação de Preços: 10191 **Data:** 21/06/2024 **Prazo de Cotação:** 27/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3875 - MED CENTER IVO Cotado		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
11911	SORO GLICOSADO 5% 500ML	210	FCO	0,0000	0,00	7,2300	1.518,30
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	100	BL	0,0000	0,00	5,9800	598,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	240	BL	5,1000	1.224,00	5,0850	1.220,40
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	100	BL	4,9500	495,00	5,2900	529,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2500	BL	0,0000	0,00	3,6500	9.125,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1300	BL	5,7900	7.527,00	4,9400	6.422,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1300	BL	6,9500	9.035,00	5,7500	7.475,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	500	BL	9,5900	4.795,00	7,5500	3.775,00
828722	SORO GLICOSADO 10% - 500ML	20	BL	0,0000	0,00	6,5500	131,00
	Valor Total de Cotação			R$ 22.581,00			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 22.581,00**			**R$ 30.793,70**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			01/07/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 0,00**			**R$ 30.793,70**

Cotação de Preços: 10191 **Data:** 21/06/2024 **Prazo de Cotação:** 27/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES



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: 05/2022

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10191 **Data:** 21/06/2024 **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
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	100,00	BL	5,98	598,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2.500,00	BL	3,65	9.125,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1.300,00	BL	4,94	6.422,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1.300,00	BL	5,75	7.475,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	500,00	BL	7,55	3.775,00

Valor Total: 27.395,00

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

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

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: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10191 **Data:** 21/06/2024 **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

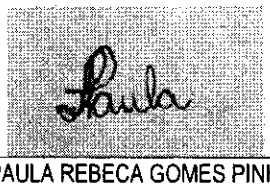
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
11911	SORO GLICOSADO 5% 500ML	210,00	FCO	7,23	1.518,30
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	240,00	BL	5,08	1.220,40

Valor Total: 2.738,70

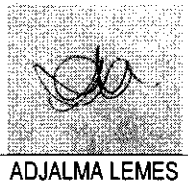
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Controle: 03/2022

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

São Lucas Instituto

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: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10191 **Data:** 21/06/2024 **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

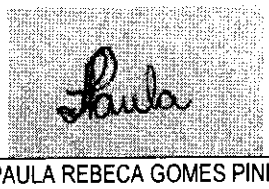
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	100,00	BL	5,29	529,00
828722	SORO GLICOSADO 10% - 500ML	20,00	BL	6,55	131,00

Valor Total: 660,00

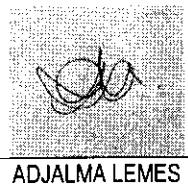
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

DOCUMENTO DE VENDA DE MERCADORIA - IMPLANTE CIRÚRGICO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONSTANTE DO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
EMISSÃO 02/07/2024 - DEST.: INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 255,78

FATURA / DUPLICATA	ENTREGA / SAÍDA

NF-e
Nº 000.019.243
SÉRIE 001

RECEBEMOS DE KRAUSE E COMÉRCIO DE ARTIGOS ORTOPÉDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

KRAUSE E COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE LEAMBOYANT - CEP: 78015-580 - CUIABA - MT
Tel.: (65) 3624-3016

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.243 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0703 2196 6300 0187 5500 1000 0192 4311 0014 2444

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	351240053692901 02/07/2024 11:37:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
13161662		03.219.662/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-55	02/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	02/07/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 19243	255,78	0,00	255,78

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/08/2024	255,78									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	255,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3 5X14MM LOTE:865493 - MS: 10209780092 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:1054874 - MS: 10209780092 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:104774 - MS: 10209780092 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM LOTE:46346 - MS: 10209780092 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10424	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X24MM LOTE:1018469 - MS: 10209780092 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X26MM LOTE:42582 - MS: 10209780092 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 56243

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ALISSON FERREIRA DA SILVA - Id. Cir.: 5374 - CIR.: 28/06/2024 Dr.: HEDIPO CRM-42343 HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST CONVENIO: SUS	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-55 Contato: 03/2022

EMISSÃO DA NFE - DENF - RESOLUÇÃO SEAP DE SAÚDE SÃO LUCAS - VALOR TOTAL R$ 1.120,00

NF-e
Nº 000.019.244
SÉRIE 001

ORTO-PAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

K & M SUL COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
ZEFA - EQUADRA B LESTE VIA 10 B VILA SOL PLANALTINA - DF
CEP: 73.751-000 - Fone: (61) 3389-4444

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.019.244 FL 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0902 2190 6300 0192 5500 1000 0192 4410 8654 2151

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
151240054067167 02/09/2024 11:28:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
07.219.662/001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
02/09/2024

ENDEREÇO
AVENIDA BRASIL, 1629

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
78.906-081

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
02/09/2024

MUNICÍPIO
CANDEIAS DO PARECIS

FONE / FAX

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	19244	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

001	01/09/2024	1.120,00							
Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ FEMURAL 9,5 X 320MM - LOTE: 85397 - VIS 10209780958 - Não Esterilizado	90211020	040	5102	UN	1,00	995,56	995,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X 80MM - LOTE: 419698 - VIS 10209780940 - Não Esterilizado	90211020	040	5102	UN	1,00	41,48	41,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X 80MM - LOTE: 419753 - VIS 10209780940 - Não Esterilizado	90211020	040	5102	UN	1,00	41,48	41,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X 80MM - LOTE: 385152 - VIS 10209780940 - Não Esterilizado	90211020	040	5102	UN	1,00	41,48	41,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P. Vend.: 0001 - EDEVANIO DE C. S. JUNIOR (Cota: R$ 99.999,99) - 12/09/2024
PACIENTE: GILBERTO VICENTE DA SILVA FILHO - RG: 5373 - CRM: 30/06/2024
DR. JOSE ELIVEIRA CAMPO NOVO (CRM-SC) 4356
HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES BORSI
CANDEIAS DO S.

NF: 19244 - 1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - 07.02.03.051-1

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 5621/1

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RECEBEMOS DE SINAU COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 02/07/2024	VALOR TOTAL: R$ 407,28
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.246
SÉRIE 001

SINAU COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA VEREADOR ELISEU DE VILLA AGUIAR VIANA - 1
CENTRO - SINOP - MATRIZ - MT

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.246 Fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0706 2140 6200 0526 5500 1000 0192 4611 3611 3462

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240053693634 - 02/07/2024 13:40:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
03.210.662/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
02/07/2024

ENDEREÇO
AVENIDA BRASIL, 1629

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
78.360-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
02/07/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE / FAX

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	19246	407,28	0,00	407,28

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/08/2024	407,28									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	407,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	407,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10410	07.02.03.060-4 PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM LOTE:104774 - MS: 10203978060 32 Vol: Instrumentada	90211020	040	5102	UN	4,00	15,34	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.060-4 PARAFUSO CORTICAL 3.5X20MM LOTE:5746198 - MS: 10203978009 2 Vol: Instrumentada	90211020	040	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10422	07.02.03.060-4 PARAFUSO CORTICAL 3.5X22MM LOTE:41534418 - MS: 10203978060 82 Vol: Instrumentada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274061	07.02.03.050-6 PF PREFORMADA RETA DE FIXAÇÃO (12) LOTE:105242 - MS: 10203978050 Vol: Instrumentada	90211020	040	5102	UN	1,00	299,00	299,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 5624/3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos de ICMS conf. Convˆ ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: MARONILDO DOS SANTOS SOUZA - Id. Cir.: 5390 - CIR.: 01/07/2024
Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-MT 26411536
- HOSPITAL MUNICIPAL ECT CLIDES HOINST
- CONVENIO SUS

RESERVADO AO FISCO

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

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 000.019.245
SÉRIE 001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.019.245
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

03.219.062/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ/CPF

96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO

02/07/2024

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 1629

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

78360-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/07/2024

MUNICÍPIO

CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 19245	52,60	0,00	52,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/07/2025	52,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	52,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
07.07.03.134-5	07.07.03.134-5 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 LOTE: 186841 - MS: 80810650038 Val: 10/06/2027	90211020	040	5102	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07.07.03.134-5/30	07.07.03.134-5 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 LOTE: 325247 - MS: 80858650038 Val: Indeterminado	90211020	040	5102	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 5621/3

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Previsão de retorno da ICMS conf. Cons. ICMS 01.99 e 126/2010
PACIENTE: ANTONIO GUILHERME ARAUJO SILVA - Id_Cir.: 5389 - CIR.: 01/07/2024
MÉDICO: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546
HOSPITAL: MUNICIPAL LUCILDES HORST
CONVÊNIO: SUS

RESERVADO AO FISCO

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: 02/07/2024 Valor Total: R$ 3.721,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.616
Série 001

Plaspel
3382-2146

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 000.012.616
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0743 4985 7900 0177 5500 1000 0126 1610 0051 7185

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.405 VENDA DE MERC ADQ OU REC	151240053602621 02/07/2024 09:16:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
138965900		43.498.579/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35		02/07/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629		CENTRO		78360-000	02/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914			09:11:17

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	31/07/2024
Valor R$	:	3.721,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.721,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.721,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
355	PALITO DENTAL DE BAMBU C/ 100 UN	44219100	0102	5102	UN	16,000	1,0000	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35373	COCO FLOCOS SECO FIOS LONGOS 1 KG	08011100	0102	5102	UN	2,000	59,0000	0,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43172	CX COPO DESC CPS-180 TR	39235000	0102	5102	UN	15,000	110,0000	0,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37788	PANO MULTIUSO SLIM 28CMX300M PIC AZ	56031230	0102	5102	UN	1,000	130,0000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35857	CREME DE LEITE PIRACANJUB UHT 1,03KG	04015021	0500	5405	UN	7,000	24,0000	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33995	MARMITEX TOTALPLAST TM-102 C/100UN	39231090	0102	5102	UN	4,000	44,0000	0,00	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26114	GUARD IBOPEL 20X22 C/50UN GOLD	48183000	0500	5405	UN	100,000	1,7500	0,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3619	PELICULA PVC EST REFIL 380X300M	39204390	0102	5102	UN	3,000	55,0000	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38206	ESPATULA INOX 140MM MALTA	82141000	0102	5102	UN	1,000	39,0000	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34693	GUARDANAPO DE PAPEL GOLD 30X30 C/50UN	48183000	0500	5405	UN	80,000	3,5000	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16568	GARRAFA TERM M PUMP LUMINA 1,0L INOX	96170010	0102	5102	UN	1,000	119,0000	0,00	119,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14903	SACO LIXO DUR 200L 90X115X0.08 H4 C/100UN	63053390	0102	5102	UN	2,000	140,0000	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35734	COPO DESC CRISTALCOPO CR 50ML C/100 UN	39241000	0500	5405	UN	30,000	2,5000	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6664	PA PLASTICA C/CABO LONGO 0,70 CM	39249000	0102	5102	UN	2,000	17,0000	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5022	AVENTAL VINIL TRANSL NG 1,20M 0,25 COD.048	62102000	0102	5102	UN	7,000	24,0000	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12630	ASSADEIRA RET MARLUX 04	76151000	0102	5102	UN	2,000	64,0000	0,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CNPJ:96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO:001/2022 ORDEM DE COMPRA : 10222. Tributos(Lei Federal 12.741/2012). Fonte IBPT. Val. Aprox. Trib. Federais R$ 316,47 (247,24%). Val. Aprox. Trib. Estaduais R$ 582,13 (454,79%). Val. Aprox. Trib. Municipais R$ 0,00 (0,00%).	

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN/T 19612

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

São Lucas Instituto

Requisição de Insumos

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

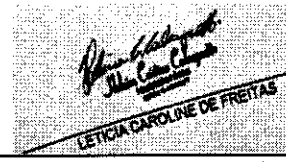
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1545 **Data:** 24/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
325	PALITO DE DENTE - CAIXA COM 200 UNIDADES	10,00	UN
1579	COCO RALADO SEM ADICAO DE ACUCAR - EMBALAGEM COM 1KG	2,00	UN
3659	COPO 180ML 25X100	20,00	CAX
4331	PANO MULTIUSO	1,00	UN
5914	CREME DE LEITE CULINÁRIO 1 KG	8,00	UN
6619	MARMITEX DESCARTAVEL ISOPOR TAMANHO 102	4,00	UN
8418	GUARDANAPO DE PAPEL TREVO LUXO 20X22CM	5,00	FD
8421	PAPEL FILME TRANPARENTE 300 MT 38CM (RESISTENTE)	3,00	UN
8568	ESPATULA AÇO INOX 4"	1,00	UN
9853	GUARDANAPO PAPEL 30X31CM COM 50 UND	5,00	FD
13096	GARRAFA TERMICA 1L	1,00	UN
18120	SACO DE LIXO 200 LITROS REFORÇADO PRETO	2,00	UN
18477	COPO 50ML	30,00	UN
18605	PÁ DE LIXO PLÁSTICA (90 CM COM CABO LONGO)	2,00	UN
897052	AVENTAL TECIDO BRIM GROSSO, AZUL ROYAL, COM DETALHE NO BOLSO	10,00	UN
899624	FORMA/ASSADEIRA RETANGULAR ALUMÍNIO GRANDE	2,00	UN



LETICIA CAROLINE DE FREITAS

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

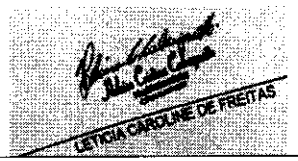
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10222 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 26/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

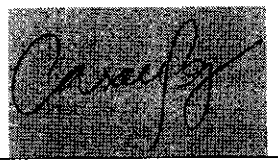
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2595 - REAL		2612 - PLASPEL		3579 - VIMAR		Valor Vencedor	
				REGIS		BETO		SIDINEY			
				Cotado		Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
325	PALITO DE DENTE - CAIXA COM 200 UNIDADES	8	UN	2,2000	17,60	2,0000	16,00	3,0000	24,00	2,0000	16,00
1579	COCO RALADO SEM ADICAO DE ACUCAR - EMBALAGEM COM 1KG	2	UN	62,0000	124,00	59,0000	118,00	65,0000	130,00	59,0000	118,00
3659	COPO 180ML 25X100	15	CAX	115,0000	1.725,00	110,0000	1.650,00	120,0000	1.800,00	110,0000	1.650,00
4331	PANO MULTIUSO	1	UN	135,0000	135,00	130,0000	130,00	140,0000	140,00	130,0000	130,00
5914	CREME DE LEITE CULINÁRIO 1 KG	7	UN	25,0000	175,00	24,0000	168,00	25,5000	178,50	24,0000	168,00
6619	MARMITEX DESCARTAVEL ISOPOR TAMANHO 102	4	UN	48,0000	192,00	44,0000	176,00	49,0000	196,00	44,0000	176,00
8418	GUARDANAPO DE PAPEL TREVO LUXO 20X22CM	5	FD	38,0000	190,00	35,0000	175,00	39,0000	195,00	35,0000	175,00
8421	PAPEL FILME TRANPARENTE 300 MT 38CM (RESISTENTE)	3	UN	58,0000	174,00	55,0000	165,00	59,0000	177,00	55,0000	165,00
8568	ESPATULA AÇO INOX 4"	1	UN	40,0000	40,00	39,0000	39,00	43,0000	43,00	39,0000	39,00
9853	GUARDANAPO PAPEL 30X31CM COM 50 UND	4	FD	72,0000	288,00	70,0000	280,00	75,0000	300,00	70,0000	280,00
13096	GARRAFA TERMICA 1L	1	UN	125,0000	125,00	119,0000	119,00	139,0000	139,00	119,0000	119,00
18120	SACO DE LIXO 200 LITROS REFORÇADO PRETO	2	UN	143,0000	286,00	140,0000	280,00	145,0000	290,00	140,0000	280,00
18477	COPO 50ML	30	UN	2,7000	81,00	2,5000	75,00	2,9000	87,00	2,5000	75,00
18605	PÁ DE LIXO PLÁSTICA (90 CM COM CABO LONGO)	2	UN	19,0000	38,00	17,0000	34,00	21,5000	43,00	17,0000	34,00
897052	AVENTAL TECIDO BRIM GROSSO, AZUL ROYAL, COM DETALHE NO	7	UN	26,0000	182,00	24,0000	168,00	28,0000	196,00	24,0000	168,00
899624	FORMA/ASSADEIRA RETANGULAR ALUMÍNIO GRANDE	2	UN	68,0000	136,00	64,0000	128,00	69,9900	139,98	64,0000	128,00

Cotação de Preços: 10222 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 26/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	R$ 3.908,60	R$ 3.721,00	R$ 4.078,48	
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$ 3.908,60**	**R$ 3.721,00**	**R$ 4.078,48**	**R$ 3.721,00**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	10/07/2024	27/06/2024	10/07/2024	
Qualificação (Score)	0	0	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 0,00**	**R$ 3.721,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.721,00**



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

São Lucas Instituto

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: 2612 - PLASPEL EMBALAGENS LTDA ME

C.N.P.J.: 43.498.579/0001-77 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10222 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL DESCARTAVEIS

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

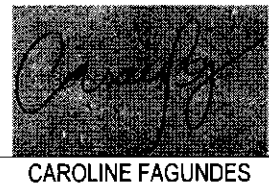
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
325	PALITO DE DENTE - CAIXA COM 200 UNIDADES	8,00	UN	2,00	16,00
	Observações:				
1579	COCO RALADO SEM ADICAO DE ACUCAR - EMBALAGEM COM 1KG	2,00	UN	59,00	118,00
3659	COPO 180ML 25X100	15,00	CAX	110,00	1.650,00
4331	PANO MULTIUSO	1,00	UN	130,00	130,00
5914	CREME DE LEITE CULINÁRIO 1 KG	7,00	UN	24,00	168,00
6619	MARMITEX DESCARTAVEL ISOPOR TAMANHO 102	4,00	UN	44,00	176,00
8418	GUARDANAPO DE PAPEL TREVO LUXO 20X22CM	5,00	FD	35,00	175,00
8421	PAPEL FILME TRANPARENTE 300 MT 38CM (RESISTENTE)	3,00	UN	55,00	165,00
8568	ESPATULA AÇO INOX 4"	1,00	UN	39,00	39,00
9853	GUARDANAPO PAPEL 30X31CM COM 50 UND	4,00	FD	70,00	280,00
13096	GARRAFA TERMICA 1L	1,00	UN	119,00	119,00
18120	SACO DE LIXO 200 LITROS REFORÇADO PRETO	2,00	UN	140,00	280,00
18477	COPO 50ML	30,00	UN	2,50	75,00
18605	PÁ DE LIXO PLÁSTICA (90 CM COM CABO LONGO)	2,00	UN	17,00	34,00
897052	AVENTAL TECIDO BRIM GROSSO, AZUL ROYAL, COM DETALHE NO BOLSO	7,00	UN	24,00	168,00
899624	FORMA/ASSADEIRA RETANGULAR ALUMÍNIO GRANDE	2,00	UN	64,00	128,00

Valor Total:	3.721,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**3.721,00**

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



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

Recebemos de GL OXIGENIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02/07/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 7.200,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.092.055
Série 001

GL OXIGENIO LTDA

RUA ANGICO QUADRA 03, 0, JARDIM PAULA III - NOVO MUNDO - VARZEA GRANDE - MT - CEP: 78149-323
Fone: (65)3695-1302
www.inoveoxigenio.com.br
faturamento@inoveoxigenio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.092.055
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0712 5208 3600 0104 5500 1000 0920 5510 0325 7652

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de Mercadorias	151240054181403 03/07/2024 14:57:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
134005597		12.520.836/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35		02/07/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629 ********		CENTRO		78360-000	02/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO		14:57:11

FATURA

DADOS DA FATURA	Numero: 0092055 - Valor Original: R$ 7.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 7.200,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	30/07/2024
Valor	R$ 7.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.200,00	1.224,00	0,00	0,00	302,40 (4,20%)	7.200,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000020	ONU-1072 OXIGENIO MEDICINAL 2,2 CIL. 50L/10,00M³	28044000	000	5103	M3	360,0000	20,0000	0,00	7.200,00	7.200,00	1.224,00	0,00	17,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF ORIGEM: 0091758 Trib. Aprox: R$ 302,40 (4,20%) Fed.: 302,40 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

RECEBEMOS DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 229633
SÉRIE: 1

REAL SUPERMERCADO

CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA
AV BRASIL , 1153 - NE
CENTRO, 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 6533826400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

Nº: 229633
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0731 0356 4800 0127 5500 1000 2296 3313 7903 4051

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS | VENDA SUBST. TRIBUTARIA SUBSTITUIDO |	151240055046398	05/07/2024 17:52:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
00137310048		31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	03/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
AV BRASIL,1629	CENTRO	78360000	03/07/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	6533826410	MT		17:12:36

FATURA

(Nro:001 Vcto: 05/07/2024 Valor:4700.87)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO FCEP	V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
514,90	87,54	0,00	,00	,00	,00	5.394,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	693,34	0,00	0,00	,00	,00	,00	4.700,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
,000				,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
145463	CF FILE PEITO SADIA ZIP PCT 1KG	02071400	060	5405	UN	22,000	24,990	549,78	,00	,00	,00	,00	,00
219530	MANDIOCA APROCLARO PICADA 1KG	07141000	000	5102	UN	10,000	12,790	127,90	118,29	20,11	,00	17,00	,00
183700	OVOS BRANCOS ZIANI CARTELA C/30UN	04072100	040	5102	UN	3,000	22,990	68,97	,00	,00	,00	,00	,00
417	PEPINO AODAI KG	07070000	040	5102	KG	4,254	5,990	25,48	,00	,00	,00	,00	,00
1116	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	1,644	44,990	73,96	68,40	11,63	,00	17,00	,00
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	8,150	9,990	81,42	75,30	12,80	,00	17,00	,00
123	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	5,074	19,990	101,43	93,81	15,95	,00	17,00	,00
1994	BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	3,292	5,990	19,72	,00	,00	,00	,00	,00
67	LIMAO TAITI KG	08055000	040	5102	KG	1,158	5,490	6,36	,00	,00	,00	,00	,00
2246	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	4,184	9,990	41,80	,00	,00	,00	,00	,00
2548	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	18,040	10,990	198,26	,00	,00	,00	,00	,00
615	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	10,105	10,990	111,05	,00	,00	,00	,00	,00
1983	BATATA DOCE ROXA KG	07142000	040	5102	KG	10,180	5,990	60,98	,00	,00	,00	,00	,00
35	LARANJA PERA CUTRALE KG	08051000	040	5102	KG	10,060	8,990	90,44	,00	,00	,00	,00	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	5,046	13,990	70,59	65,28	11,10	,00	17,00	,00
19183	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5102	KG	3,282	9,990	32,79	,00	,00	,00	,00	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	3,905	12,990	50,73	,00	,00	,00	,00	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	4,500	12,990	58,46	,00	,00	,00	,00	,00
2667	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	19,530	5,990	116,98	,00	,00	,00	,00	,00
143	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	5,840	7,990	46,66	,00	,00	,00	,00	,00
359	ABOBORA CABOTIA KG	07099300	040	5102	KG	4,540	3,990	18,11	,00	,00	,00	,00	,00
558	REPOLHO ROXO KG	07049000	040	5102	KG	3,885	12,990	50,47	,00	,00	,00	,00	,00
230323	CHEIRO VERDE ALICE VERDURAS	07099990	040	5102	UN	4,000	4,490	17,96	,00	,00	,00	,00	,00
179871	CF COXA S/COXA SEARA KG	02071400	060	5405	KG	34,848	10,990	382,98	,00	,00	,00	,00	,00
178001	CB MUSCULO S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	30,200	19,990	603,70	,00	,00	,00	,00	,00
178005	CB COSTELA GROSSA KG	02012010	060	5405	KG	25,045	20,990	525,69	,00	,00	,00	,00	,00
179962	CS BISTECA CARRE AGRANEL KG	02032900	060	5405	KG	25,101	19,990	501,77	,00	,00	,00	,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 317, PLANILHA VENDA: 26706086 LOCAL RETIRADA: CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA ENDERECO.....: AV BRASIL, 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360000 - E-mail Cliente: institutosaudesaolucas@hotmail.com,leticia.freitas@institutosocialsaolucas.com.br;compras2@institutosocialsaolucas.com.br;cen
Usuario: 778 Eula da Silva Souza

RESERVADO AO FISCO

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

REAL SUPERMERCADO

CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA
AV BRASIL , 1153 - NE
CENTRO, 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 6533828400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
1
Nº: 229633
SÉRIE: 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0731 0356 4800 0127 5500 1000 2296 3313 7903 4051

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS | VENDA SUBST. TRIBUTARIA SUBSTITUIDO |	151240055046398	05/07/2024 17:52:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
00137310048		31035648000127

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
178000	CB MUSCULO C/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	15,113	16,990	256,77	,00	,00	,00	,00	,00
31690	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	7,000	14,490	101,43	93,82	15,95	,00	17,00	,00
177990	CB MIOLO ACEM S/ OSSO KG	02012090	060	5405	KG	24,812	29,990	744,11	,00	,00	,00	,00	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	13,215	3,990	52,73	,00	,00	,00	,00	,00
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	8,500	5,990	50,92	,00	,00	,00	,00	,00
222	ABOBRINHA VERDE KG	07099300	040	5102	KG	10,345	5,990	61,97	,00	,00	,00	,00	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	6,000	6,990	41,94	,00	,00	,00	,00	,00
210612	ABOBORA PAULISTA KG	07099300	040	5102	KG	10,000	4,990	49,90	,00	,00	,00	,00	,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 317, PLANILHA VENDA: 26706086 LOCAL RETIRADA: CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA ENDERECO...: AV BRASIL, 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360000 - E-mail Cliente: institutosaudesaolucas@hotmail.com;leticia.freitas@institutosocialsaolucas.com.br;compras2@institutosocialsaolucas.com.br;can Usuario: 778 Eula da Silva Souza.

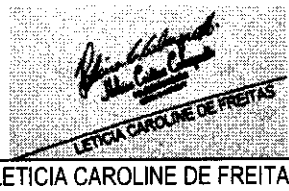
RESERVADO AO FISCO

Requisição de Insumos: 1548 **Data:** 24/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG
5172	ALHO	2,00	KG
5242	TOMATE - KG	10,00	KG
5783	ACELGA	6,00	UND
5939	MELANCIA	10,00	KG
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG
5943	BERINJELA	3,00	KG
5944	PEPINO	4,00	KG
6020	COSTELA PARA ASSAR	25,00	KG
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG
6250	BATATA KG	30,00	KG
6255	CEBOLA - KG	8,00	KG
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES DE 5KG	30,00	KG
6258	LARANJA - KG	10,00	KG
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	5,00	KG
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10,00	UN
6540	BETERRABA	4,00	KG
6551	MAMAO FORMOSA	5,00	KG
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	20,00	KG
6608	CENOURA - KG	18,00	KG
6763	CHEIRO VERDE	4,00	UN
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8,00	KG
9268	CHUCHU	20,00	KG
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3,00	UN
12626	CABOTIA	4,00	KG
17216	MUSCULO C/OSSO	25,00	KG
18274	ACEM PICADO	25,00	KG
19139	REPOLHO ROXO	3,00	UN
19542	batata doce	10,00	KG
21131	salsicha	3,00	KG
21696	LIMÃO	1,00	KG
897712	abobora paulista	10,00	KG
900543	MUSCULO MOIDO	30,00	KG



LETICIA CAROLINE DE FREITAS

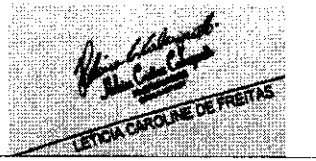
Cotação de Preços: 10225 **Data:** 25/06/2024 **Prazo de Cotação:** 25/06/2024 **Prazo de Entrega:** 25/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2595 - REAL REGIS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10	KG	5,9900	59,90	5,9900	59,90
5172	ALHO	2	KG	42,9900	85,98	42,9900	85,98
5242	TOMATE - KG	10	KG	8,9900	89,90	8,9900	89,90
5783	ACELGA	6	UND	12,9900	77,94	12,9900	77,94
5939	MELANCIA	10	KG	3,9900	39,90	3,9900	39,90
5942	MELAO AMARELO	7	KG	10,9900	76,93	10,9900	76,93
5943	BERINJELA	3	KG	3,9900	11,97	3,9900	11,97
5944	PEPINO	4	KG	4,4900	17,96	4,4900	17,96
6020	COSTELA PARA ASSAR	25	KG	20,9900	524,75	20,9900	524,75
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6	KG	5,4900	32,94	5,4900	32,94
6250	BATATA KG	30	KG	13,9900	419,70	13,9900	419,70
6255	CEBOLA - KG	8	KG	7,9900	63,92	7,9900	63,92
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES	30	KG	10,9900	329,70	10,9900	329,70
6258	LARANJA - KG	10	KG	8,9900	89,90	8,9900	89,90
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	5	KG	15,9900	79,95	15,9900	79,95
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10	UN	12,7900	127,90	12,7900	127,90
6540	BETERRABA	4	KG	9,9900	39,96	9,9900	39,96
6551	MAMAO FORMOSA	5	KG	6,9900	34,95	6,9900	34,95
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	20	KG	24,9900	499,80	24,9900	499,80
6608	CENOURA - KG	18	KG	8,9900	161,82	8,9900	161,82
6763	CHEIRO VERDE	4	UN	4,4900	17,96	4,4900	17,96

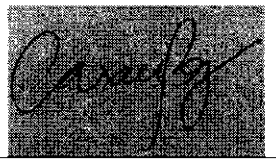
Cotação de Preços: 10225 **Data:** 25/06/2024 **Prazo de Cotação:** 25/06/2024 **Prazo de Entrega:** 25/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2595 - REAL REGIS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8	KG	4,9900	39,92	4,9900	39,92
9268	CHUCHU	20	KG	4,9900	99,80	4,9900	99,80
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3	UN	22,9900	68,97	22,9900	68,97
12626	CABOTIA	4	KG	2,7900	11,16	2,7900	11,16
17216	MUSCULO C/OSSO	25	KG	16,9900	424,75	16,9900	424,75
18274	ACEM PICADO	25	KG	24,9900	624,75	24,9900	624,75
19139	REPOLHO ROXO	3	UN	12,9900	38,97	12,9900	38,97
19542	batata doce	10	KG	4,8900	48,90	4,8900	48,90
21131	salsicha	3	KG	9,9900	29,97	9,9900	29,97
21696	LIMÃO	1	KG	4,4900	4,49	4,4900	4,49
897712	abobora paulista	10	KG	3,4900	34,90	3,4900	34,90
900543	MUSCULO MOIDO	30	KG	19,9900	599,70	19,9900	599,70
	Valor Total de Cotação				R$ 4.910,01		
	Desconto				R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 4.910,01**		**R$ 4.910,01**
	Condição de Pagamento				FATURADO - 30 DIAS		
	Prazo de Entrega				24/06/2024		
	Qualificação (Score)				0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 4.910,01**		**R$ 4.910,01**

Cotação de Preços: 10225 **Data:** 25/06/2024 **Prazo de Cotação:** 25/06/2024 **Prazo de Entrega:** 25/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

São Lucas Instituto

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: 2595 - CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 31.035.648/0001-27 **Prazo Entrega:** 25/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10225 **Data:** 25/06/2024 **Motivo:** PEDIDO SEMANAL NUTRIÇÃO

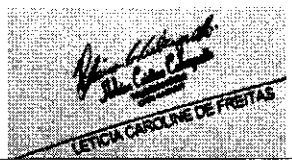
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

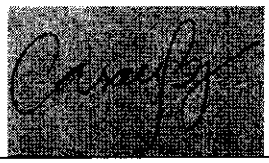
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG	5,99	59,90
5172	ALHO	2,00	KG	42,99	85,98
5242	TOMATE - KG	10,00	KG	8,99	89,90
5783	ACELGA	6,00	UND	12,99	77,94
5939	MELANCIA	10,00	KG	3,99	39,90
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG	10,99	76,93
5943	BERINJELA	3,00	KG	3,99	11,97
5944	PEPINO	4,00	KG	4,49	17,96
6020	COSTELA PARA ASSAR	25,00	KG	20,99	524,75
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG	5,49	32,94
6250	BATATA KG	30,00	KG	13,99	419,70
6255	CEBOLA - KG	8,00	KG	7,99	63,92
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES DE 5KG	30,00	KG	10,99	329,70
6258	LARANJA - KG	10,00	KG	8,99	89,90
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	5,00	KG	15,99	79,95
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10,00	UN	12,79	127,90
6540	BETERRABA	4,00	KG	9,99	39,96
6551	MAMAO FORMOSA	5,00	KG	6,99	34,95
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	20,00	KG	24,99	499,80
6608	CENOURA - KG	18,00	KG	8,99	161,82
6763	CHEIRO VERDE	4,00	UN	4,49	17,96
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8,00	KG	4,99	39,92
9268	CHUCHU	20,00	KG	4,99	99,80
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3,00	UN	22,99	68,97
12626	CABOTIA	4,00	KG	2,79	11,16
17216	MUSCULO C/OSSO	25,00	KG	16,99	424,75
18274	ACEM PICADO	25,00	KG	24,99	624,75
19139	REPOLHO ROXO	3,00	UN	12,99	38,97
19542	batata doce	10,00	KG	4,89	48,90
21131	salsicha	3,00	KG	9,99	29,97
21696	LIMÃO	1,00	KG	4,49	4,49
897712	abobora paulista	10,00	KG	3,49	34,90
900543	MUSCULO MOIDO	30,00	KG	19,99	599,70

Valor Total:	4.910,01
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Liquido:	**4.910,01**

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



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME

AV. INES PEREIRA DE MARIA QD.37 LT.6 Nº 62
JD SAO JOSE GOIANIA GO
Cep: 74494755
Fone: (062)3298-0052 (62)3298-0058

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saida
2 - Entrada

No. 000.008.547
SÉRIE 1
Folha:1 /2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2407-22.013.535/0001-30-55-001-000.008.547.136-000.854-3

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

Nat. da Operação	Insc. Estadual	Insc Est. de Subst.Tributario	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	[illegible]		22.013.535/0001-30	152247725399415 03/07/2024 - 10:50:33

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS 358	96.295.654/0008-35	03/07/2024

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saida
AV BRASIL 1629,	CENTRO	78360-000	03/07/2024

Municipio	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saida
CAMPO NOVO D PARECIS	(00) 0000-0000	MT	ISENTO	10:50:43

FATURA
[8547/A 31/07/2024 2.576,97]

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	Vlr. Icms Desonerado	Valor Total dos Produtos
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 2.576,97

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 2.576,97

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
5S TRANSPORTES E LOGISTICA FARMAC	0-Fret/Remet(CIF)		0	GO	09.461.008/0003-91

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual
AV V 8 SN QUADRA320 LOTE 33	APARECIDA DE GOIANIA	GO	

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
6	CAIXA		9360 - 1	43,0000	43,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSON	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
35	AGULHA DESC 40X12 C/100 (18G 1 1/2) Marca: SOLIDOR Lote: 57124021 Validade:28/02/2029	90183219	0101	6102	0,00	CX	60	6,970		418,20	0,00	0,00	0	0
58580	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM C/10 Marca: MED SHARP Lote: BC03042330N Validade:03/04/2028	39269030	0101	6102	0,00	PCT	5	9,000		45,00	0,00	0,00	0	0
47600	CAPA P/ VIDEO CIRURGIA UNIVERSAL 15MMX2,5CM Marca: ESTERILI-MED Lote: 21738 Validade:25/01/2026	30059090	0101	6102	0,00	PCT	30	3,850		115,50	0,00	0,00	0	0
9814	CARDACO SARJADO ALVEJADO 50MTS 14MM Marca: SAO JOSE Lote: 7897495410987 Validade:Indeterminada	58081000	0101	6102	0,00	UND	2	20,460		40,92	0,00	0,00	0	0
34401	CATETER INTRAVENOSO N.26 C/50 Marca: SOLIDOR Lote: 012212H Validade:30/11/2027	90183929	0101	6102	0,00	CX	1	151,000		151,00	0,00	0,00	0	0
33510	CATETER TIPO OCULOS NASAL UNIVERSAL 1,50M Marca: DESCARPACK Lote: 2C0UAA001A Validade:30/06/2028	90183929	0101	6102	0,00	UND	100	0,930		93,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

OC 10482 HOSP HOSPITAL EUCLIDES HORST CAMPO NOVO DO PARECIS - 18SSL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / CONTRATO DE GESTAO: 03/2022
Val Aprox dos Tributos R$ 383,85 (14,90%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 32,21 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.752-6 C/C 120751-2
OS NOSSOS PRODUTOS SAO DE ORIGEM LICITA E AUTENTICA CONFORME RDC 430/2020
00019-VERA CRUZ HOSPITALAR Chave do Pedido: 309360

RESERVADO AO FISCO

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562415

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008
Contrato: 03/20

VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME

AV. INES PEREIRA DE MARIA QD.37 LT.5 Nº 62
JD SAO JOSE GOIANIA GO
Cep: 74494755
Fone: (062)3298-0052 (62)3298-0055

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada

No. 000.008.547
SÉRIE 1
Folha:2 /2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2407-22.013.535/0001-30-55-001-000.008.547.136-000.854-3

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

Nat. da Operação		
VENDAS		
Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst.Tributário	CNPJ
[illegible]		22.013.535/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247725309415 03/07/2024 - 10:50:33

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSON	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21547	MALHA TUBOLAR 12CMX15MT Marca: ORTOFEN Lote: 02/23 Validade:01/02/2028	90211020	0101	6102	0,00	ROL	3	11,200		33,60	0,00	0,00	0	0
17027	MICRO NEBULIZADOR INF 160M OXG HOSP Marca: GOODCOME Lote: 20220915 Validade:Indeterminada	90192090	0101	6102	0,00	KIT	10	7,490		74,90	0,00	0,00	0	0
29098	PAPEL LENCOL 70X50MT NATURAL PLENO Marca: PLENO Lote: 070025 Validade:Indeterminada	48182000	0101	6102	0,00	ROL	30	8,910		267,30	0,00	0,00	0	0
1327	SCALP N.23 C/100 UND Marca: MEDIX Lote: 230715 Validade:30/07/2028	90183929	0101	6102	0,00	CX	2	20,500		41,00	0,00	0,00	0	0
51772	SONDA ENDOTRAQUEAL 4,0 S/BALAO Marca: MEDIX Lote: 2257040 Validade:31/10/2027	90183929	0101	6102	0,00	UND	4	2,550		10,20	0,00	0,00	0	0
1312	SONDA ENDOTRAQUEAL 4,0 S/BALAO Marca: SOLIDOR Lote: 30423071 Validade:31/07/2028	90183929	0101	6102	0,00	UND	6	2,550		15,30	0,00	0,00	0	0
31321	SONDA FOLEY 2 VIAS N.12 BL.30ML Marca: TOPMED Lote: 21609 Validade:30/11/2024	90183929	0101	6102	0,00	UND	20	1,900		38,00	0,00	0,00	0	0
28460	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 Marca: TOPMED Lote: 21912 Validade:28/02/2025	90183929	0101	6102	0,00	UND	11	1,990		21,89	0,00	0,00	0	0
28460	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 Marca: TOPMED Lote: 21610 Validade:30/11/2024	90183929	0101	6102	0,00	UND	9	1,990		17,91	0,00	0,00	0	0
2005	SONDA P/ALIMENTACAO ENTERAL N.12 C/GUIA Marca: MARK MED Lote: 21855 Validade:31/05/2028	90183921	0101	6102	0,00	UND	5	9,050		45,25	0,00	0,00	0	0
581	SONDA URETRAL N.04 Marca: FOYOMED Lote: FY2308056 Validade:20/09/2028	90183929	0101	6102	0,00	UND	10	0,550		5,50	0,00	0,00	0	0
1364	STIMUPLEX A 50 AGULHA P/ ANEST. DE PLEXO 22GX2 Marca: B.BRAUN Lote: 23B29 Validade:29/08/2026	90183219	0101	6102	0,00	UNI	4	263,000		1.052,00	0,00	0,00	0	0
26223	TAMPA CONECTOR LUER MACHO/FEMEA Marca: DESCARPACK Lote: 2EUUAA014D Validade:31/07/2028	90183999	0101	6102	0,00	UNI	500	0,181		90,50	0,00	0,00	0	0

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241

INSTITUTO [illegible]
CNPJ [illegible]

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

TRANSP: 55 TRANSPORTES E LOGISTICA F
VOLUME: 6

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

São Lucas Instituto

Requisição de Insumos

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

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

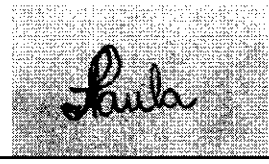
Requisição de Insumos: 1549 **Data:** 24/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	150,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	30,00	FCO
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	100,00	AMP
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	200,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RETAL FR 130 ML	60,00	FCO
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50,00	AMP
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	100,00	F/A
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	300,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12674	OXACILINA 500MG F/A	400,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	700,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	400,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	200,00	AMP
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	F/A
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	50,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	100,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG

19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.200,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50,00	UND
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.000,00	AMP
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	UN
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	50,00	AMP
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	400,00	F/A
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	60,00	FCO



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Fone/Fax: 6692022

São Lucas Instituto

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: 07/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	5,1600	103,20	4,7900	95,80	9,5550	191,10	4,7910	95,82
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	24,5000	612,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5900	159,00	1,3700	137,00	0,0000	0,00	1,5702	157,02
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4500	122,50	3,8710	193,55	2,5389	126,94
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,3000	660,00	0,0000	0,00	2,4156	483,12
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	0,0000	0,00	1,8000	540,00	2,6760	802,80	1,8950	568,50
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,9000	585,00	3,4500	517,50	3,4250	513,75	3,7356	560,34
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	6,0000	600,00	6,4000	640,00	5,2750	527,50	5,0000	500,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0900	62,70	1,7400	52,20	1,8090	54,27	2,5300	75,90
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	5,4500	272,50	6,2990	314,95	5,9000	295,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,9800	196,00	0,7195	143,90	0,0000	0,00	0,7810	156,20
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	9,9900	999,00	9,0500	905,00	10,2600	1.026,00	9,6500	965,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9300	146,50
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	22,7000	567,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1900	19,00	0,0000	0,00	0,1660	16,60	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,5000	45,00	0,0000	0,00	0,5200	46,80	0,4834	43,51
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	9,1300	730,40	8,1000	648,00	8,1200	649,60	9,8400	787,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,1600	223,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,1100	955,50	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,3500	67,50	1,8500	92,50	0,0000	0,00	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2500	125,00	0,0000	0,00	1,1480	114,80	1,2000	120,00

Cotação de Preços

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

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

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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	20	AMP	5,3293	106,58	5,1444	102,88	5,9000	118,00	5,8700	117,40
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	25,0800	627,00	0,0000	0,00	24,8600	621,50	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80	0,0000	0,00	1,8800	188,00	1,4900	149,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	2,1764	108,82	1,8952	94,76	2,6400	132,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8300	366,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,2272	668,16	2,6534	796,02	2,0800	624,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,5535	533,02	3,0222	453,33	4,7800	717,00	4,2800	642,00
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	4,9548	495,48	10,8300	1.083,00	5,6000	560,00	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8945	56,83	1,7833	53,49	2,5900	77,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	6,6816	334,08	5,4696	273,48	7,6800	384,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7200	144,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	11,2632	1.126,32	7,8710	787,10	9,7600	976,00	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44	2,9346	146,73	2,2400	112,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	22,0620	551,55	21,8628	546,57	24,4700	611,75	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,3424	30,81	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,7675	701,40	0,0000	0,00	8,5900	687,20	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	11,5892	231,78	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	20,0564	1.002,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	2,3199	115,99	3,9800	199,00	1,9500	97,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2177	121,77	0,0000	0,00	1,7300	173,00	1,2500	125,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido: 09/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		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	20	AMP	0,0000	0,00	4,9000	98,00	6,2600	125,20	5,3900	107,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	24,9900	624,75	0,0000	0,00	38,6000	965,00	23,4900	587,25
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,7700	177,00	2,2900	229,00	0,0000	0,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	6,0400	302,00	4,0700	203,50	5,2600	263,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	3,1900	638,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,1000	630,00	1,8500	555,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	5,5000	825,00	3,6500	547,50	4,5500	682,50	3,9500	592,50
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	5,7800	578,00	2,9500	295,00	3,6900	369,00	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,8200	54,60	2,2900	68,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,5900	279,50	6,7600	338,00	6,7700	338,50	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,7800	156,00	1,0500	210,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	0,0000	0,00	9,7300	973,00	8,9200	892,00	10,2900	1.029,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,1500	107,50	2,6800	134,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	38,0000	950,00	22,5700	564,25	28,2200	705,50	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,7800	70,20	0,2900	26,10	0,3500	31,50	0,4900	44,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,4500	676,00	10,5500	844,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	2,7500	55,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	29,7200	1.486,00	20,2800	1.014,00	26,2700	1.313,50	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	1,5600	78,00	1,9500	97,50	1,2900	64,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,2900	129,00	1,5400	154,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	4,7900	95,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	1,8952	94,76
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	1,8300	366,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8000	540,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,0222	453,33
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,7400	52,20
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,4696	273,48
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,7195	143,90
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	21,8628	546,57
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,2900	26,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,1000	648,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2000	120,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ 96.295.654/0008-35
Contrato 010622

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4210	605,25	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	3,9400	788,00	0,0000	0,00	5,9000	1.180,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,6200	131,00	2,5700	128,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,2000	520,00	4,3800	438,00	0,0000	0,00	5,8050	580,50
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,6400	164,00	1,2800	128,00	0,0000	0,00	1,5290	152,90
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1660	49,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0520	5,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0595	5,95
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,2200	66,00	0,0000	0,00	0,0683	20,49	0,1120	33,60
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1250	112,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	115,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	7,5000	450,00	0,0000	0,00	8,4100	504,60	6,9900	419,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1510	15,10
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	2,2900	114,50	4,1500	207,50	4,2680	213,40	5,9550	297,75
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,4400	3.312,00	1,0800	2.484,00	1,1370	2.615,10	1,1600	2.668,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0900	54,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0688	41,28
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,7200	2.288,00	5,5800	2.232,00	5,6060	2.242,40	5,6280	2.251,20
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00	0,9800	784,00	0,0000	0,00	0,9900	792,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7270	872,70	9,0600	906,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,2900	429,00	3,6500	365,00	0,0000	0,00	4,8000	480,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4900	898,00	0,0000	0,00	4,2840	856,80	5,3075	1.061,50
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,1200	560,00	1,0500	525,00	0,9305	465,25	1,1500	575,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,7908	447,70	1,3538	338,45	1,9400	485,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,2600	852,00	4,2500	850,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7346	86,73	3,3200	166,00	0,0000	0,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,4698	546,98	4,3900	439,00	6,0900	609,00	6,9500	695,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,2893	128,93	1,1507	115,07	1,8400	184,00	1,9900	199,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0948	28,44	0,1400	42,00	0,0000	0,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45	0,0000	0,00	0,1000	10,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0842	25,26	0,0607	18,21	0,1800	54,00	0,1000	30,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1856	118,56	0,9850	98,50	1,0500	105,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	9,3119	558,71	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6200	115,50	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1619	16,19	0,0000	0,00	0,1900	19,00	0,0000	0,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,6600	233,00	4,3725	218,63	6,9800	349,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0982	2.525,86	1,2500	2.875,00	1,4700	3.381,00	1,5900	3.657,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,2652	2.506,08	6,1188	2.447,52	5,8600	2.344,00	6,7200	2.688,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1100	888,00	0,8900	712,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3265	432,65	0,0000	0,00	3,6800	368,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4739	894,78	4,3700	874,00	3,9200	784,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9855	492,75	1,1642	582,10	0,0000	0,00	1,0900	545,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,4900	372,50	1,3700	342,50	1,7100	427,50	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9500	990,00	0,0000	0,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,9500	97,50	2,3900	119,50	2,3900	119,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	0,0000	0,00	4,4800	448,00	5,5800	558,00	4,9500	495,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,4900	149,00	1,2500	125,00	1,5500	155,00	0,0000	0,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1800	54,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,1000	10,00	0,0000	0,00	0,0900	9,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1000	30,00	0,0750	22,50
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1900	119,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	18,9000	1.134,00	6,3200	379,20	7,6500	459,00	6,8900	413,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1500	15,00	0,1800	18,00	0,2200	22,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	7,9000	395,00	4,3300	216,50	5,4500	272,50	5,0000	250,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,3900	3.197,00	1,0850	2.495,50	1,0900	2.507,00	1,1300	2.599,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,1300	78,00	1,1400	684,00	0,1900	114,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	7,9800	3.192,00	6,1200	2.448,00	7,4400	2.976,00	6,7900	2.716,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,2900	1.032,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	7,9000	790,00	4,0600	406,00	5,0800	508,00	4,8500	485,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,4100	1.282,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,2900	645,00	0,9000	450,00	1,1100	555,00	0,0000	0,00

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	3,9400	788,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,3800	438,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,1507	115,07
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0948	28,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0607	18,21
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,9850	98,50
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	6,3200	379,20
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1500	15,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,1500	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0800	2.484,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,5800	2.232,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	8,7270	872,70
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	3,6500	365,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9200	784,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9000	450,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 012022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,8000	1.008,00	16,2000	972,00	19,0300	1.141,80	18,2540	1.095,24
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,6900	369,00	3,5000	350,00	0,0000	0,00	4,2205	422,05
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00	8,8000	440,00	0,0000	0,00	6,4100	320,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,7700	1.062,00	1,5500	930,00	2,8100	1.686,00	1,7900	1.074,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,6000	1.120,00	5,0500	1.010,00	5,0960	1.019,20	4,9000	980,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0785	39,25
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,5500	227,50	4,1900	209,50	5,0200	251,00	4,2000	210,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,9900	1.497,00	0,0000	0,00	3,9300	1.179,00	4,9900	1.497,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,1350	213,50
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	3,9000	117,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,2300	246,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5400	508,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,6000	1.140,00	6,6000	990,00	6,6200	993,00	7,1000	1.065,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,5500	2.730,00	3,9000	2.340,00	4,6660	2.799,60	5,1500	3.090,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,3200	264,00	1,1000	220,00	1,4680	293,60	1,1000	220,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,7200	172,00	0,0000	0,00	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,5500	255,00	3,3500	335,00	0,0000	0,00	2,8420	284,20
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,8000	139,20	5,7000	136,80	5,7300	137,52	6,2500	150,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	0,0000	0,00	16,4430	822,15	18,1600	908,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1700	51,00	0,0000	0,00	0,1488	44,64	0,1750	52,50
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	331,6500	1.326,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	480,0000	1.920,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,8176	1.069,05	17,8470	1.070,82	28,4500	1.707,00	0,0000	0,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	4,0113	401,13	0,0000	0,00	4,6500	465,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,4467	322,33	0,0000	0,00	9,3600	468,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,8101	1.086,06	0,0000	0,00	3,0200	1.812,00	2,0300	1.218,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,4439	1.088,78	4,5024	900,48	4,9400	988,00	6,8900	1.378,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,1410	70,50	0,0000	0,00	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	5,0127	250,63	4,2274	211,37	6,4700	323,50	5,9900	299,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,7847	1.135,41	3,5088	1.052,64	5,4400	1.632,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3900	239,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	4,2978	128,93	0,0000	0,00	3,4400	103,20	0,0000	0,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,1630	1.074,45	7,4488	1.117,32	7,4500	1.117,50	8,4900	1.273,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,6213	2.772,78	4,9578	2.974,68	3,9100	2.346,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0744	214,88	1,0300	206,00	0,0000	0,00	1,4300	286,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,2400	124,00	1,2900	129,00	0,0000	0,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73	0,0000	0,00	2,3900	239,00	1,6800	168,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,8704	164,88	5,7200	137,28	9,6600	231,84	13,2500	318,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88	17,9200	896,00	20,4400	1.022,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,9800	499,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1603	48,09	0,1828	54,84	0,2500	75,00	0,1900	57,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	358,2000	1.432,80	331,0000	1.324,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	22,8900	1.373,40	17,5700	1.054,20	21,9600	1.317,60	16,2900	977,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,5200	352,00	4,4100	441,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	10,1500	507,50	7,6100	380,50	8,7900	439,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,0200	1.212,00	1,3000	780,00	1,8700	1.122,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	0,0000	0,00	4,4600	892,00	5,5800	1.116,00	5,1900	1.038,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,9000	450,00	0,1000	50,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	0,0000	0,00	4,7300	236,50	6,1500	307,50	6,8900	344,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,9800	1.794,00	3,6900	1.107,00	4,9100	1.473,00	3,8900	1.167,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00	0,0000	0,00	1,6700	167,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	6,3900	191,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1500	94,50
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,4200	284,00	1,0200	204,00	1,2600	252,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	8,4900	1.273,50	6,7600	1.014,00	6,9000	1.035,00	10,1900	1.528,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	7,5000	4.500,00	4,7300	2.838,00	5,4000	3.240,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,0200	204,00	1,1400	228,00	0,0000	0,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,1900	119,00	1,4800	148,00	1,3900	139,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,6800	168,00	2,2200	222,00	2,3900	239,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	0,0000	0,00	5,7500	138,00	7,1500	171,60	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	0,0000	0,00	16,9000	845,00	20,1000	1.005,00	16,9500	847,50
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,0000	0,00	0,1500	45,00	0,1900	57,00	0,1800	54,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	358,9000	1.435,60	302,6500	1.210,60	379,0000	1.516,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,2000	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,5000	350,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,3000	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	4,4600	892,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,1900	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,5088	1.052,64
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,0200	204,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,4488	1.117,32
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	3,9000	2.340,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0200	204,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,7000	136,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1488	44,64
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	302,6500	1.210,60

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,6800	1.344,00	1,5000	1.200,00	5,1100	4.088,00	1,7850	1.428,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3250	325,00	0,2560	256,00	0,3320	332,00	0,3750	375,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	505,0000	1.515,00	464,0000	1.392,00	0,0000	0,00	545,9000	1.637,70
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,3750	75,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,4000	370,00	6,5000	325,00	6,8000	340,00	7,5210	376,05
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5400	908,00	4,5300	906,00	4,5380	907,60	4,9000	980,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	44,9000	224,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	49,3900	246,95
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	51,0000	5.100,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,5700	1.130,40	1,3490	971,28	1,4270	1.027,44	1,3900	1.000,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,4000	388,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00	0,0000	0,00	17,3250	866,25	19,0570	952,85
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,9900	699,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4400	132,00	0,4800	144,00	0,0000	0,00	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,9000	177,00	0,0000	0,00	5,9500	178,50	6,9300	207,90
	Valor Total de Cotação			R$ 33.433,20		R$ 24.480,48		R$ 29.978,21		R$ 41.541,52	
	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$ 33.433,20**		**R$ 24.480,48**		**R$ 29.978,21**		**R$ 41.541,52**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/07/2024		03/07/2024		10/07/2024		05/07/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

Cotação de Preços

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

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

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,6422	1.313,76	2,4400	1.952,00	1,8900	1.512,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2915	291,50	0,2564	256,40	0,2600	260,00	0,3900	390,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	497,4100	1.492,23	457,0000	1.371,00	439,0000	1.317,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7800	156,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,5928	379,64	5,8388	291,94	5,4800	274,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	5,0169	1.003,38	5,3200	1.064,00	5,2300	1.046,00	5,1200	1.024,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	44,8900	224,45	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	4,3725	3.148,20	2,7200	1.958,40	0,0000	0,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	15,0423	300,84	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	18,3373	916,86	0,0000	0,00	19,7600	988,00	19,7800	989,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7600	576,00	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4656	139,68	0,0000	0,00	0,7200	216,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,4439	163,31	5,1172	153,52	6,5200	195,60	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 29.184,74		R$ 28.989,75		R$ 41.439,94		R$ 22.102,60
	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$ 29.184,74**		**R$ 28.989,75**		**R$ 41.439,94**		**R$ 22.102,60**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			03/07/2024		05/07/2024		05/07/2024		30/06/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,5600	1.248,00	2,0200	1.616,00	1,5200	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3500	350,00	0,2600	260,00	0,3600	360,00	0,4100	410,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	432,4500	1.297,35	541,0000	1.623,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	118,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	5,6500	282,50	6,9000	345,00	8,1000	405,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	60,6800	303,40	40,2500	201,25	48,0000	240,00	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00	0,0000	0,00	34,5000	3.450,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	1,3500	972,00	1,5800	1.137,60	1,5900	1.144,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	26,4000	528,00	14,9900	299,80	19,4600	389,20	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4900	449,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,0000	0,00	0,4700	141,00	0,6400	192,00	0,4500	135,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	7,5000	225,00	4,9500	148,50	6,1000	183,00	6,7900	203,70
	Valor Total de Cotação				R$ 39.327,55		R$ 28.535,85		R$ 38.225,40		R$ 19.977,20
	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$ 39.327,55**		**R$ 28.535,85**		**R$ 38.225,40**		**R$ 19.977,20**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			06/07/2024		09/07/2024		07/07/2024		10/07/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

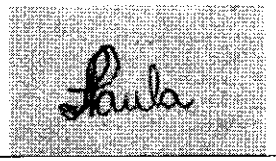
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

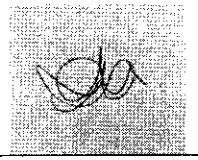
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,5000	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2560	256,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	432,4500	1.297,35
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	5,4800	274,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5300	906,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	40,2500	201,25
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,3490	971,28
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	14,9900	299,80
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	4,9500	148,50
	Valor Total de Cotação				
	Desconto				
	Frete				
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 43.302,97**
	Condição de Pagamento				
	Prazo de Entrega				
	Qualificação (Score)				

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 33.433,20	R$ 24.480,48	R$ 29.978,21	R$ 41.541,52
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$ 33.433,20**	**R$ 24.480,48**	**R$ 29.978,21**	**R$ 41.541,52**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/07/2024	03/07/2024	10/07/2024	05/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.314,50**	**R$ 15.335,98**	**R$ 917,34**	**R$ 2.360,80**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 29.184,74	R$ 28.989,75	R$ 41.439,94	R$ 22.102,60
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$ 29.184,74**	**R$ 28.989,75**	**R$ 41.439,94**	**R$ 22.102,60**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	03/07/2024	05/07/2024	05/07/2024	30/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.193,30**	**R$ 3.885,05**	**R$ 1.424,00**	**R$ 1.306,20**

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Cotação: 05/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 39.327,55	R$ 28.535,85	R$ 38.225,40	R$ 19.977,20
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$ 39.327,55**	**R$ 28.535,85**	**R$ 38.225,40**	**R$ 19.977,20**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	06/07/2024	09/07/2024	07/07/2024	10/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 8.108,00**	**R$ 6.162,80**	**R$ 0,00**	**R$ 295,00**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 43.302,97**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 43.302,97**

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

São Lucas Instituto

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: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI

C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

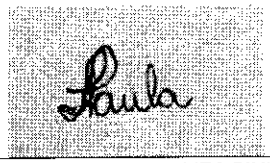
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	23,50	587,50
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	592,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP	6,20	310,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN	16,50	825,00

Valor Total: 2.314,50

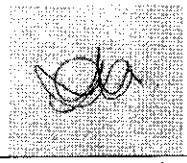
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

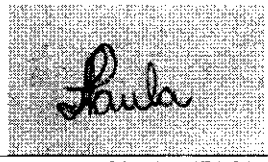
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP	4,79	95,80
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,80	540,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,74	52,20
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,72	143,90
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,10	648,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	3,94	788,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,38	438,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50,00	F/A	4,15	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	1,08	2.484,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A	5,58	2.232,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	3,65	365,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,20	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP	3,50	350,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL	4,19	209,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600,00	F/A	3,90	2.340,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,70	136,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP	1,50	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP	0,26	256,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,53	906,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP	1,35	971,28

Valor Total: 15.335,98

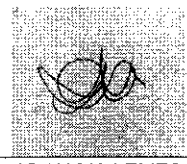
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Conferido: 09/2022

São Lucas Instituto

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: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES

C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,73	872,70
	Observações: CL.TIAMINA INJ 100MG/ML 1ML C/50 (ACESYL)				
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300,00	COM	0,15	44,64
	Observações: DIPIRONA 500MG CPR C/240 (G)				

Valor Total: 917,34
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

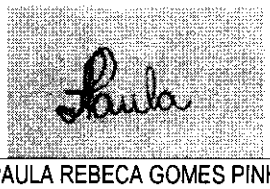
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

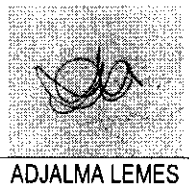
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50,00	AMP	21,25	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND	1,29	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP	1,20	120,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,19	298,25
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP	3,15	78,88
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,89	86,76
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP	1,09	108,90
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP	5,75	287,50
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP	0,54	107,86
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300,00	F/A	0,43	129,30

Valor Total: 2.360,80
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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: 22.295.654/0008-35
Servidor: 02/2023

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

São Lucas Instituto

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: 2732 - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 06.065.614/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

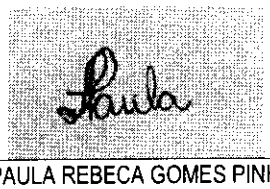
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,32	131,80
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,15	107,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM	0,04	4,45
	Observações: CX C/ 500				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,46	145,73
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,08	803,88

Valor Total: 1.193,30

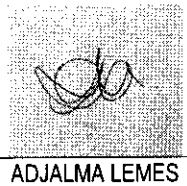
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Conferido 03/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

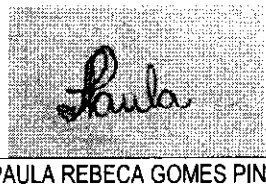
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

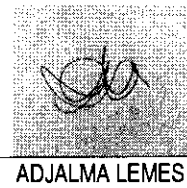
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP	1,90	94,76
	Observações: DOLO MOFF 10MG/ML C/50 AMP X 1ML				
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A	3,02	453,33
	Observações: CORTISONAL 100MG INJ. C/50 F/A				
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	5,47	273,48
	Observações: UNIFENTAL 50MCG/ML INJ. C/25 AMP X 10ML				
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,86	546,57
	Observações: DIFENIDRIN 50MG/ML C/25 AMP X 1ML				
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP	1,73	86,73
	Observações: CLORPROMAZ 5MG/ML INJ. C/50 F/A X 5ML				
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100,00	AMP	1,15	115,07
	Observações: BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IV/IM/SC 1ML C/100 AMP (G)				
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300,00	COM	0,09	28,44
	Observações: PARAMOL 500MG C/500 CPR				
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,21
	Observações: OMOPREL 20MG C/56 CPS				
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM	0,98	98,50
	Observações: CEFALEXINA 500MG C/10 CAP				
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,51	1.052,64
	Observações: OXITON 5UI /ML INJ. C/50 AMP X 1ML				
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A	7,45	1.117,32
	Observações: BENZILPENICILINA 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL. (BEPEBEN)				

Valor Total:	3.885,05
Desconto:	0,00
Frete:	0,00

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



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 Nº 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

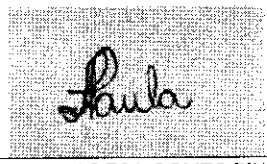
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP	1,83	366,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	3,92	784,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	5,48	274,00

Valor Total: 1.424,00

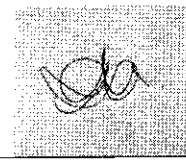
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

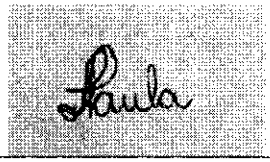
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

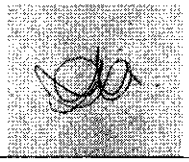
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A	7,87	787,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600,00	COM	0,07	40,20
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM	0,08	39,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	4,40	440,00

Valor Total: 1.306,20
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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: 09/2022

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

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: 3216 - CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 16.917.181/0001-55 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

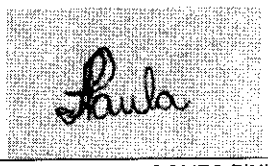
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	2,36	236,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100,00	UND	78,72	7.872,00

Valor Total: 8.108,00

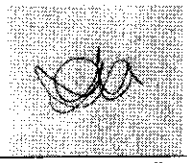
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

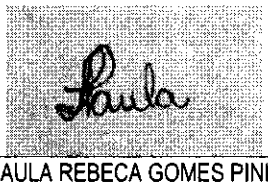
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,29	26,10
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	60,00	FCO	6,32	379,20
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM	0,15	15,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP	0,90	450,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,30	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	F/A	4,46	892,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP	1,02	204,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP	1,02	204,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG	302,65	1.210,60
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO	432,45	1.297,35
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT	40,25	201,25
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP	14,99	299,80
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	4,95	148,50

Valor Total: 6.162,80

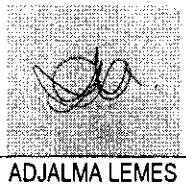
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Convênio: 03/2023

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

São Lucas Instituto

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: 3875 - MED CENTER COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 00.874.929/0001-40 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

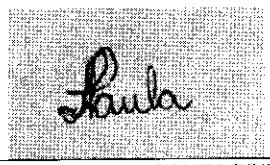
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

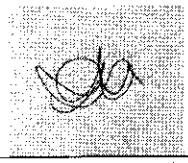
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP	2,95	295,00
	Observações: MARCA: BLAU				

Valor Total:	295,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00

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



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
Controle: 032022

VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME

AV. INES PEREIRA DE MARIA QD 37 LT.5 Nº 62
JD SAO JOSE GOIANIA GO
Cep: 74494765
Fone: (062)3298-0062 (62)3298-0055

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada 1

No. 000.008.548
SÉRIE 1
Folha:1 /2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2407-22.013.535/0001-30-55-001-000.008.548.136-100.854-4

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

Nat. da Operação	Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst.Tributário	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	[illegible]		22.013.535/0001-30	152247725412211 03/07/2024 - 10:53:36

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS 358	96.295.654/0008-35	03/07/2024

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saída
AV BRASIL 1629,	CENTRO	78360-000	03/07/2024

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
CAMPO NOVO D PARECIS	(66)3547-3911	MT	ISENTO	10:53:44

FATURA
[8548/A 31/07/2024 2.575,92]

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do Icms	Valor do Icms	Base de Cálculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	Vlr. Icms Desonerado	Valor Total dos Produtos
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 2.575,92

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 2.575,92

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
5S TRANSPORTES E LOGISTICA FARMAC	0-Fret/Remet(CIF)		0	GO	09.461.008/0003-91

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV V 8 SN QUADRA320 LOTE 33	APARECIDA DE GOIANIA	GO	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
0	CAIXA		9361 - 1	0,0000	0,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSON	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2080	CIMETIDINA 300MG INJ 100X2ML (HYCIMET) Marca: HYPOFARMA Lote: 23060594 Validade:30/06/2025	30049062	0101	6102	0,00	CX	1	120,000		120,00	0,00	0,00	0	0
10634	CLORETO DE POTASSIO 19.1% 200X10ML Marca: EQUIPLEX Lote: 2332142 Validade:08/10/2025	30049099	0101	6102	0,00	CX	2	86,200		172,40	0,00	0,00	0	0
37109	CLORETO DE SODIO 20% 200X10ML Marca: SAMTEC Lote: WOF Validade:30/04/2025	30049099	0101	6102	0,00	CX	1	107,860		107,86	0,00	0,00	0	0
30031	*DIAZEPAM 10MG/2ML 72X2ML (GENERICO) B1 Marca: TEUTO Lote: 9075079 Validade:25/10/2025	30049064	0101	6102	0,00	CX	2	78,408		156,82	0,00	0,00	0	0
368	*FENOBARBITAL 200MG (100MG/ML) INJ 25X2ML (FENOCRIS) B1 Marca: CRISTALIA Lote: 23080189 Validade:30/08/2025	30049069	0101	6102	0,00	CX	1	78,880		78,88	0,00	0,00	0	0
50326	GENTAMICINA 80MG 40MG/ML 100X2ML HYTAMICINA Marca: HYPOFARMA Lote: 23010044 Validade:31/01/2025	30032061	0101	6102	0,00	CX	1	128,900		128,90	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

OC 19240 HOSP HOSPITAL EUCLIDES HORST CAMPO NOVO DO PARECIS - ISSSL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / CONTRATO DE GESTAO: 03/2022
Val Aprox dos Tributos R$ 346,48 (13,45%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 32,20 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.752-8 C/C 120751-2
OS NOSSOS PRODUTOS SAO DE ORIGEM LICITA E AUTENTICA CONFORME RDC 430/2020
00019-VERA CRUZ HOSPITALAR Chave do Pedido: 009361

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE 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 6 Nº 62

JD SAO JOSE GOIANIA GO

Cep: 74494755

Fone: (062)3298-0052 (62)3298-0055

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

2 - Entrada

No. 000.008.548

SÉRIE 1

Folha:2 /2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO

52-2407-22.013.535/0001-30-55-001-000.008.548.136-100.854-4

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

Nat. da Operação: VENDAS

Insc. Estadual: 10[illegible]767

Insc. Est. do Subst. Tributário:

CNPJ: 22.013.535/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152247725412211 03/07/2024 - 10:53:36

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSON	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
487	*KETAMIN NP 50MG/ML 25X2ML (CETAMINA) CI Marca: CRISTALIA Lote: 50011242 Validade:28/02/2026	30049032	0101	6102	0,00	CX	2	531,250		1.062,50	0,00	0,00	0	0
823	*MORFINA 0,2MG/ML 50X1ML (DOLO MOFF) A1 Marca: UNIAO QUIMICA Lote: 24000750 Validade:01/01/2025	30049099	0101	6102	0,00	CX	1	287,500		287,50	0,00	0,00	0	0
41304	NEOMICINA+BACITRACINA PDA 10G (GENERICO) Marca: ALTEFAR Lote: 123274 Validade:30/12/2025	30042079	0101	6102	0,00	CX	30	2,892		86,76	0,00	0,00	0	0
48305	SIMETICONA 40MG CPS C/20 (GENERICO Marca: GLOBO Lote: A082-028/23 Validade:09/11/2025	30049099	0101	6102	0,00	CX	5	3,080		15,40	0,00	0,00	0	0
13560	*TRAMADOL 50MG 50X1ML (GENERICO) A2 Marca: TEUTO Lote: 9068136 Validade:31/08/2025	30049039	0101	6102	0,00	CX	5	71,980		357,90	0,00	0,00	0	0

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 36.296.854/0003-20
Contrato: 06/2023

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

TRANSP: 55 TRANSPORTES E LOGISTICA F
VOLUME: 0

Requisição de Insumos: 1549 **Data:** 24/06/2024

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

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	150,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	30,00	FCO
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	100,00	AMP
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	200,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RETAL FR 130 ML	60,00	FCO
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50,00	AMP
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	100,00	F/A
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	300,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12674	OXACILINA 500MG F/A	400,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	700,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	400,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	200,00	AMP
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	F/A
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	50,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	100,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG

19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.200,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50,00	UND
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.000,00	AMP
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	UN
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	50,00	AMP
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	400,00	F/A
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	60,00	FCO

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 09/2022

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	5,1600	103,20	4,7900	95,80	9,5550	191,10	4,7910	95,82
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	24,5000	612,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5900	159,00	1,3700	137,00	0,0000	0,00	1,5702	157,02
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4500	122,50	3,8710	193,55	2,5389	126,94
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,3000	660,00	0,0000	0,00	2,4156	483,12
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	0,0000	0,00	1,8000	540,00	2,6760	802,80	1,8950	568,50
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,9000	585,00	3,4500	517,50	3,4250	513,75	3,7356	560,34
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	6,0000	600,00	6,4000	640,00	5,2750	527,50	5,0000	500,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0900	62,70	1,7400	52,20	1,8090	54,27	2,5300	75,90
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	5,4500	272,50	6,2990	314,95	5,9000	295,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,9800	196,00	0,7195	143,90	0,0000	0,00	0,7810	156,20
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	9,9900	999,00	9,0500	905,00	10,2600	1.026,00	9,6500	965,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9300	146,50
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	22,7000	567,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1900	19,00	0,0000	0,00	0,1660	16,60	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,5000	45,00	0,0000	0,00	0,5200	46,80	0,4834	43,51
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	9,1300	730,40	8,1000	648,00	8,1200	649,60	9,8400	787,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,1600	223,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,1100	955,50	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,3500	67,50	1,8500	92,50	0,0000	0,00	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2500	125,00	0,0000	0,00	1,1480	114,80	1,2000	120,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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	20	AMP	5,3293	106,58	5,1444	102,88	5,9000	118,00	5,8700	117,40
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	25,0800	627,00	0,0000	0,00	24,8600	621,50	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80	0,0000	0,00	1,8800	188,00	1,4900	149,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	2,1764	108,82	1,8952	94,76	2,6400	132,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8300	366,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,2272	668,16	2,6534	796,02	2,0800	624,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,5535	533,02	3,0222	453,33	4,7800	717,00	4,2800	642,00
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	4,9548	495,48	10,8300	1.083,00	5,6000	560,00	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8945	56,83	1,7833	53,49	2,5900	77,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	6,6816	334,08	5,4696	273,48	7,6800	384,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7200	144,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	11,2632	1.126,32	7,8710	787,10	9,7600	976,00	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44	2,9346	146,73	2,2400	112,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	22,0620	551,55	21,8628	546,57	24,4700	611,75	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,3424	30,81	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,7675	701,40	0,0000	0,00	8,5900	687,20	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	11,5892	231,78	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	20,0564	1.002,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	2,3199	115,99	3,9800	199,00	1,9500	97,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2177	121,77	0,0000	0,00	1,7300	173,00	1,2500	125,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		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	20	AMP	0,0000	0,00	4,9000	98,00	6,2600	125,20	5,3900	107,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	24,9900	624,75	0,0000	0,00	38,6000	965,00	23,4900	587,25
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,7700	177,00	2,2900	229,00	0,0000	0,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	6,0400	302,00	4,0700	203,50	5,2600	263,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	3,1900	638,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,1000	630,00	1,8500	555,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	5,5000	825,00	3,6500	547,50	4,5500	682,50	3,9500	592,50
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	5,7800	578,00	2,9500	295,00	3,6900	369,00	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,8200	54,60	2,2900	68,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,5900	279,50	6,7600	338,00	6,7700	338,50	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,7800	156,00	1,0500	210,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	0,0000	0,00	9,7300	973,00	8,9200	892,00	10,2900	1.029,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,1500	107,50	2,6800	134,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	38,0000	950,00	22,5700	564,25	28,2200	705,50	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,7800	70,20	0,2900	26,10	0,3500	31,50	0,4900	44,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,4500	676,00	10,5500	844,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	2,7500	55,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	29,7200	1.486,00	20,2800	1.014,00	26,2700	1.313,50	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	1,5600	78,00	1,9500	97,50	1,2900	64,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,2900	129,00	1,5400	154,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	4,7900	95,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	1,8952	94,76
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	1,8300	366,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8000	540,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,0222	453,33
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,7400	52,20
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,4696	273,48
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,7195	143,90
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	21,8628	546,57
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,2900	26,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,1000	648,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2000	120,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4210	605,25	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	3,9400	788,00	0,0000	0,00	5,9000	1.180,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,6200	131,00	2,5700	128,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,2000	520,00	4,3800	438,00	0,0000	0,00	5,8050	580,50
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,6400	164,00	1,2800	128,00	0,0000	0,00	1,5290	152,90
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1660	49,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0520	5,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0595	5,95
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,2200	66,00	0,0000	0,00	0,0683	20,49	0,1120	33,60
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1250	112,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	115,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	7,5000	450,00	0,0000	0,00	8,4100	504,60	6,9900	419,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1510	15,10
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	2,2900	114,50	4,1500	207,50	4,2680	213,40	5,9550	297,75
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,4400	3.312,00	1,0800	2.484,00	1,1370	2.615,10	1,1600	2.668,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0900	54,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0688	41,28
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,7200	2.288,00	5,5800	2.232,00	5,6060	2.242,40	5,6280	2.251,20
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00	0,9800	784,00	0,0000	0,00	0,9900	792,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7270	872,70	9,0600	906,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,2900	429,00	3,6500	365,00	0,0000	0,00	4,8000	480,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4900	898,00	0,0000	0,00	4,2840	856,80	5,3075	1.061,50
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,1200	560,00	1,0500	525,00	0,9305	465,25	1,1500	575,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: PP2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,7908	447,70	1,3538	338,45	1,9400	485,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,2600	852,00	4,2500	850,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7346	86,73	3,3200	166,00	0,0000	0,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,4698	546,98	4,3900	439,00	6,0900	609,00	6,9500	695,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,2893	128,93	1,1507	115,07	1,8400	184,00	1,9900	199,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0948	28,44	0,1400	42,00	0,0000	0,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45	0,0000	0,00	0,1000	10,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0842	25,26	0,0607	18,21	0,1800	54,00	0,1000	30,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1856	118,56	0,9850	98,50	1,0500	105,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	9,3119	558,71	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6200	115,50	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1619	16,19	0,0000	0,00	0,1900	19,00	0,0000	0,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,6600	233,00	4,3725	218,63	6,9800	349,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0982	2.525,86	1,2500	2.875,00	1,4700	3.381,00	1,5900	3.657,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,2652	2.506,08	6,1188	2.447,52	5,8600	2.344,00	6,7200	2.688,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1100	888,00	0,8900	712,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3265	432,65	0,0000	0,00	3,6800	368,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4739	894,78	4,3700	874,00	3,9200	784,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9855	492,75	1,1642	582,10	0,0000	0,00	1,0900	545,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,4900	372,50	1,3700	342,50	1,7100	427,50	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9500	990,00	0,0000	0,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,9500	97,50	2,3900	119,50	2,3900	119,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	0,0000	0,00	4,4800	448,00	5,5800	558,00	4,9500	495,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,4900	149,00	1,2500	125,00	1,5500	155,00	0,0000	0,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1800	54,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,1000	10,00	0,0000	0,00	0,0900	9,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1000	30,00	0,0750	22,50
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1900	119,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	18,9000	1.134,00	6,3200	379,20	7,6500	459,00	6,8900	413,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1500	15,00	0,1800	18,00	0,2200	22,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	7,9000	395,00	4,3300	216,50	5,4500	272,50	5,0000	250,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,3900	3.197,00	1,0850	2.495,50	1,0900	2.507,00	1,1300	2.599,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,1300	78,00	1,1400	684,00	0,1900	114,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	7,9800	3.192,00	6,1200	2.448,00	7,4400	2.976,00	6,7900	2.716,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,2900	1.032,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	7,9000	790,00	4,0600	406,00	5,0800	508,00	4,8500	485,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,4100	1.282,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,2900	645,00	0,9000	450,00	1,1100	555,00	0,0000	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Compras - 01/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	3,9400	788,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,3800	438,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,1507	115,07
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0948	28,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0607	18,21
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,9850	98,50
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	6,3200	379,20
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1500	15,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,1500	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0800	2.484,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,5800	2.232,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	8,7270	872,70
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	3,6500	365,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9200	784,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9000	450,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,8000	1.008,00	16,2000	972,00	19,0300	1.141,80	18,2540	1.095,24
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,6900	369,00	3,5000	350,00	0,0000	0,00	4,2205	422,05
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00	8,8000	440,00	0,0000	0,00	6,4100	320,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,7700	1.062,00	1,5500	930,00	2,8100	1.686,00	1,7900	1.074,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,6000	1.120,00	5,0500	1.010,00	5,0960	1.019,20	4,9000	980,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0785	39,25
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,5500	227,50	4,1900	209,50	5,0200	251,00	4,2000	210,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,9900	1.497,00	0,0000	0,00	3,9300	1.179,00	4,9900	1.497,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,1350	213,50
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	3,9000	117,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,2300	246,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5400	508,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,6000	1.140,00	6,6000	990,00	6,6200	993,00	7,1000	1.065,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,5500	2.730,00	3,9000	2.340,00	4,6660	2.799,60	5,1500	3.090,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,3200	264,00	1,1000	220,00	1,4680	293,60	1,1000	220,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,7200	172,00	0,0000	0,00	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,5500	255,00	3,3500	335,00	0,0000	0,00	2,8420	284,20
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,8000	139,20	5,7000	136,80	5,7300	137,52	6,2500	150,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	0,0000	0,00	16,4430	822,15	18,1600	908,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1700	51,00	0,0000	0,00	0,1488	44,64	0,1750	52,50
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	331,6500	1.326,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	480,0000	1.920,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido 12/07/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,8176	1.069,05	17,8470	1.070,82	28,4500	1.707,00	0,0000	0,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	4,0113	401,13	0,0000	0,00	4,6500	465,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,4467	322,33	0,0000	0,00	9,3600	468,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,8101	1.086,06	0,0000	0,00	3,0200	1.812,00	2,0300	1.218,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,4439	1.088,78	4,5024	900,48	4,9400	988,00	6,8900	1.378,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,1410	70,50	0,0000	0,00	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	5,0127	250,63	4,2274	211,37	6,4700	323,50	5,9900	299,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,7847	1.135,41	3,5088	1.052,64	5,4400	1.632,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3900	239,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	4,2978	128,93	0,0000	0,00	3,4400	103,20	0,0000	0,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,1630	1.074,45	7,4488	1.117,32	7,4500	1.117,50	8,4900	1.273,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,6213	2.772,78	4,9578	2.974,68	3,9100	2.346,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0744	214,88	1,0300	206,00	0,0000	0,00	1,4300	286,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,2400	124,00	1,2900	129,00	0,0000	0,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73	0,0000	0,00	2,3900	239,00	1,6800	168,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,8704	164,88	5,7200	137,28	9,6600	231,84	13,2500	318,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88	17,9200	896,00	20,4400	1.022,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,9800	499,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1603	48,09	0,1828	54,84	0,2500	75,00	0,1900	57,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	358,2000	1.432,80	331,0000	1.324,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	22,8900	1.373,40	17,5700	1.054,20	21,9600	1.317,60	16,2900	977,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,5200	352,00	4,4100	441,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	10,1500	507,50	7,6100	380,50	8,7900	439,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,0200	1.212,00	1,3000	780,00	1,8700	1.122,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	0,0000	0,00	4,4600	892,00	5,5800	1.116,00	5,1900	1.038,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,9000	450,00	0,1000	50,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	0,0000	0,00	4,7300	236,50	6,1500	307,50	6,8900	344,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,9800	1.794,00	3,6900	1.107,00	4,9100	1.473,00	3,8900	1.167,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00	0,0000	0,00	1,6700	167,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	6,3900	191,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1500	94,50
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,4200	284,00	1,0200	204,00	1,2600	252,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	8,4900	1.273,50	6,7600	1.014,00	6,9000	1.035,00	10,1900	1.528,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	7,5000	4.500,00	4,7300	2.838,00	5,4000	3.240,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,0200	204,00	1,1400	228,00	0,0000	0,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,1900	119,00	1,4800	148,00	1,3900	139,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,6800	168,00	2,2200	222,00	2,3900	239,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	0,0000	0,00	5,7500	138,00	7,1500	171,60	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	0,0000	0,00	16,9000	845,00	20,1000	1.005,00	16,9500	847,50
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,0000	0,00	0,1500	45,00	0,1900	57,00	0,1800	54,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	358,9000	1.435,60	302,6500	1.210,60	379,0000	1.516,00	0,0000	0,00

São Lucas Instituto

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
Controle: 01/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,2000	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,5000	350,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,3000	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	4,4600	892,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,1900	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,5088	1.052,64
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,0200	204,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,4488	1.117,32
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	3,9000	2.340,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0200	204,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,7000	136,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1488	44,64
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	302,6500	1.210,60

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,6800	1.344,00	1,5000	1.200,00	5,1100	4.088,00	1,7850	1.428,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3250	325,00	0,2560	256,00	0,3320	332,00	0,3750	375,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	505,0000	1.515,00	464,0000	1.392,00	0,0000	0,00	545,9000	1.637,70
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,3750	75,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,4000	370,00	6,5000	325,00	6,8000	340,00	7,5210	376,05
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5400	908,00	4,5300	906,00	4,5380	907,60	4,9000	980,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	44,9000	224,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	49,3900	246,95
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	51,0000	5.100,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,5700	1.130,40	1,3490	971,28	1,4270	1.027,44	1,3900	1.000,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,4000	388,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00	0,0000	0,00	17,3250	866,25	19,0570	952,85
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,9900	699,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4400	132,00	0,4800	144,00	0,0000	0,00	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,9000	177,00	0,0000	0,00	5,9500	178,50	6,9300	207,90
	Valor Total de Cotação			R$ 33.433,20		R$ 24.480,48		R$ 29.978,21		R$ 41.541,52	
	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$ 33.433,20**		**R$ 24.480,48**		**R$ 29.978,21**		**R$ 41.541,52**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/07/2024		03/07/2024		10/07/2024		05/07/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2023

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,6422	1.313,76	2,4400	1.952,00	1,8900	1.512,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2915	291,50	0,2564	256,40	0,2600	260,00	0,3900	390,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	497,4100	1.492,23	457,0000	1.371,00	439,0000	1.317,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7800	156,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,5928	379,64	5,8388	291,94	5,4800	274,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	5,0169	1.003,38	5,3200	1.064,00	5,2300	1.046,00	5,1200	1.024,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	44,8900	224,45	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	4,3725	3.148,20	2,7200	1.958,40	0,0000	0,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	15,0423	300,84	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	18,3373	916,86	0,0000	0,00	19,7600	988,00	19,7800	989,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7600	576,00	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4656	139,68	0,0000	0,00	0,7200	216,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,4439	163,31	5,1172	153,52	6,5200	195,60	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 29.184,74		R$ 28.989,75		R$ 41.439,94		R$ 22.102,60
	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$ 29.184,74**		**R$ 28.989,75**		**R$ 41.439,94**		**R$ 22.102,60**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			03/07/2024		05/07/2024		05/07/2024		30/06/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,5600	1.248,00	2,0200	1.616,00	1,5200	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3500	350,00	0,2600	260,00	0,3600	360,00	0,4100	410,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	432,4500	1.297,35	541,0000	1.623,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	118,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	5,6500	282,50	6,9000	345,00	8,1000	405,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	60,6800	303,40	40,2500	201,25	48,0000	240,00	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00	0,0000	0,00	34,5000	3.450,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	1,3500	972,00	1,5800	1.137,60	1,5900	1.144,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	26,4000	528,00	14,9900	299,80	19,4600	389,20	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4900	449,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,0000	0,00	0,4700	141,00	0,6400	192,00	0,4500	135,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	7,5000	225,00	4,9500	148,50	6,1000	183,00	6,7900	203,70
	Valor Total de Cotação				R$ 39.327,55		R$ 28.535,85		R$ 38.225,40		R$ 19.977,20
	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$ 39.327,55**		**R$ 28.535,85**		**R$ 38.225,40**		**R$ 19.977,20**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			06/07/2024		09/07/2024		07/07/2024		10/07/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido: 01/2029

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,5000	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2560	256,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	432,4500	1.297,35
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	5,4800	274,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5300	906,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	40,2500	201,25
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,3490	971,28
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	14,9900	299,80
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	4,9500	148,50
	Valor Total de Cotação				
	Desconto				
	Frete				
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 43.302,97**
	Condição de Pagamento				
	Prazo de Entrega				
	Qualificação (Score)				

Cotação de Preços

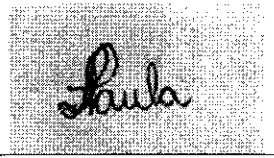
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ 96.295.654/0008-35
Contrato 03/2022

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

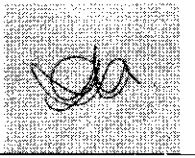
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 33.433,20	R$ 24.480,48	R$ 29.978,21	R$ 41.541,52
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$ 33.433,20**	**R$ 24.480,48**	**R$ 29.978,21**	**R$ 41.541,52**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/07/2024	03/07/2024	10/07/2024	05/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.314,50**	**R$ 15.335,98**	**R$ 917,34**	**R$ 2.360,80**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 29.184,74	R$ 28.989,75	R$ 41.439,94	R$ 22.102,60
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$ 29.184,74**	**R$ 28.989,75**	**R$ 41.439,94**	**R$ 22.102,60**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	03/07/2024	05/07/2024	05/07/2024	30/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.193,30**	**R$ 3.885,05**	**R$ 1.424,00**	**R$ 1.306,20**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 39.327,55	R$ 28.535,85	R$ 38.225,40	R$ 19.977,20
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$ 39.327,55**	**R$ 28.535,85**	**R$ 38.225,40**	**R$ 19.977,20**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	06/07/2024	09/07/2024	07/07/2024	10/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 8.108,00**	**R$ 6.162,80**	**R$ 0,00**	**R$ 295,00**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 43.302,97**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 43.302,97**

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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

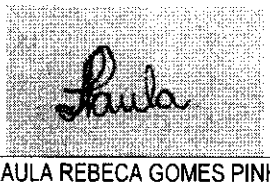
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	23,50	587,50
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	592,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP	6,20	310,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN	16,50	825,00

Valor Total: 2.314,50

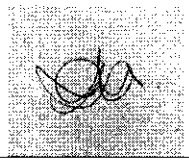
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Conferido: 01/2022

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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

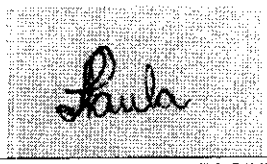
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP	4,79	95,80
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,80	540,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,74	52,20
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,72	143,90
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,10	648,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	3,94	788,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,38	438,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50,00	F/A	4,15	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	1,08	2.484,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A	5,58	2.232,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	3,65	365,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,20	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP	3,50	350,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL	4,19	209,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600,00	F/A	3,90	2.340,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,70	136,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP	1,50	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP	0,26	256,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,53	906,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP	1,35	971,28

Valor Total: 15.335,98

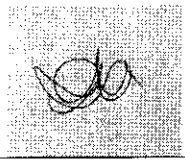
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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 01/2024

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

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: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES

C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,73	872,70
	Observações: CL.TIAMINA INJ 100MG/ML 1ML C/50 (ACESYL)				
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300,00	COM	0,15	44,64
	Observações: DIPIRONA 500MG CPR C/240 (G)				

Valor Total: 917,34
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	ADJALMA LEMES	GESTÃO ADMINISTRATIVA
Requisição de Insumos	Cotação de Preços	Autorização de Compras

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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

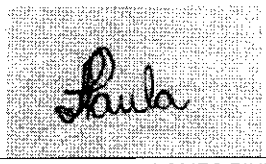
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50,00	AMP	21,25	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND	1,29	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP	1,20	120,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,19	298,25
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP	3,15	78,88
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,89	86,76
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP	1,09	108,90
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP	5,75	287,50
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP	0,54	107,86
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300,00	F/A	0,43	129,30

Valor Total: 2.360,80

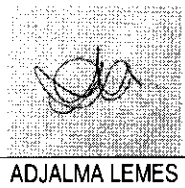
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 01/2022

São Lucas Instituto

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: 2732 - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 06.065.614/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

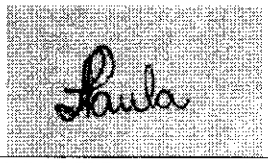
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

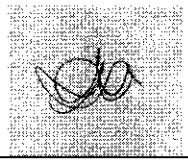
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,32	131,80
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,15	107,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM	0,04	4,45
	Observações: CX C/ 500				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,46	145,73
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,08	803,88

Valor Total: 1.193,30
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

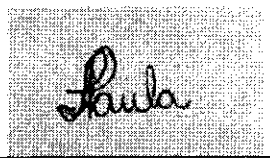
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

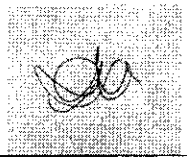
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP	1,90	94,76
	Observações: DOLO MOFF 10MG/ML C/50 AMP X 1ML				
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A	3,02	453,33
	Observações: CORTISONAL 100MG INJ. C/50 F/A				
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	5,47	273,48
	Observações: UNIFENTAL 50MCG/ML INJ. C/25 AMP X 10ML				
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,86	546,57
	Observações: DIFENIDRIN 50MG/ML C/25 AMP X 1ML				
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP	1,73	86,73
	Observações: CLORPROMAZ 5MG/ML INJ. C/50 F/A X 5ML				
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100,00	AMP	1,15	115,07
	Observações: BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IV/IM/SC 1ML C/100 AMP (G)				
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300,00	COM	0,09	28,44
	Observações: PARAMOL 500MG C/500 CPR				
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,21
	Observações: OMOPREL 20MG C/56 CPS				
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM	0,98	98,50
	Observações: CEFALEXINA 500MG C/10 CAP				
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,51	1.052,64
	Observações: OXITON 5UI /ML INJ. C/50 AMP X 1ML				
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A	7,45	1.117,32
	Observações: BENZILPENICILINA 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL. (BEPEBEN)				

Valor Total: 3.885,05
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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: 02/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

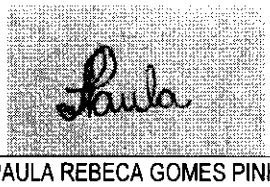
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP	1,83	366,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	3,92	784,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	5,48	274,00

Valor Total: 1.424,00

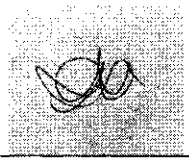
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Conferido: 01/2024

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

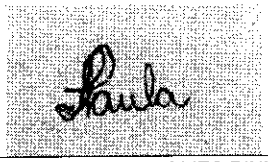
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A	7,87	787,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600,00	COM	0,07	40,20
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM	0,08	39,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	4,40	440,00

Valor Total: 1.306,20

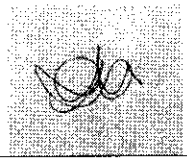
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

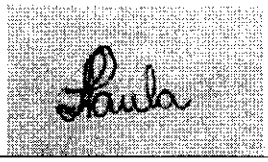
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
15831.	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	2,36	236,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100,00	UND	78,72	7.872,00

Valor Total: 8.108,00

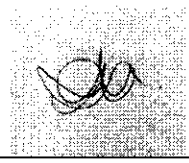
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Conferido - 12/2024

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

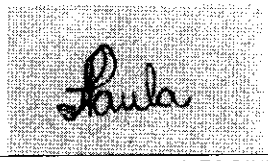
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,29	26,10
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	60,00	FCO	6,32	379,20
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM	0,15	15,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP	0,90	450,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,30	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	F/A	4,46	892,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP	1,02	204,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP	1,02	204,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG	302,65	1.210,60
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO	432,45	1.297,35
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT	40,25	201,25
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP	14,99	299,80
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	4,95	148,50

Valor Total: 6.162,80

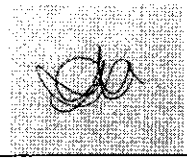
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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: 01/2023

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

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: 3875 - MED CENTER COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 00.874.929/0001-40 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP	2,95	295,00
	Observações: MARCA: BLAU				

Valor Total: 295,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 07/2022

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(15991) - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000554275
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 6.010,13 - Volumes: 45 - Chave NFe: 31240700874929000140550001000554275174040308030 - Cond.Pgto: 30/30 DIAS - R$ 5.000,00 - Forma Pgto: BOLETO - End.Entreg: AVENIDA BRASIL, 1629 - CENTRO - 78360000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT - Nro.Pedido: 585313

NFe 4.0 VERSÃO 0.14

MedCenter Completo

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000554275
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0708 7492 9000 1405 5000 1000 5542 7517 4040 8030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131246047596212 03/07/24 10:35:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J. / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(15991) - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	03/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	03/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173914	MT		10:34:50

FATURA / DUPLICATA

001 02/08/2024 6.010,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.996,33	301,19	0,00	0,00	6.010,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		6.010,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente			MG	48740351010128
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Avenida Pinto Coba, 970	POUSO ALEGRE			MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
45	VOLUME(S)		585313	206,582 Kg	206,582 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CSOSN / CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC. VLR DESC.	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	% APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
00297600	9018 32 19	AGULHA 13 X 4,5 DESC - 213C5/FAB.01/03/24/VAL.30/03/29 C/ 100 UN	1	6108	50	6,148800	0,00%	307,34	307,34	0,00	21,51	0,00		7,00	0,00
			0	400	CV		0,00		307,34	0,00					
01822700	3808 99 19	ALCOOL ETILICO 70% 1000ML - 116142/1/FAB.05/06/24/VAL.04/06/27	20	6108	20	27,541000	0,00%	550,82	550,82	0,00	38,56	0,00		7,00	0,00
			0	005	FD		0,00		550,82	0,00					
00799900	9212.10.20	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL - 230508/FAB.08/05/23/VAL.30/05/30 C/ 5 UN	0	6108	30	4,452000	0,00%	133,56	133,56	0,00	5,34	0,00		4,00	0,00
			150	200	PC		0,00		133,56	0,00					
00147300	9018 39 29	ASP TRAQUEAL 16 - 63264/FAB.01/12/23/VAL.30/12/26 C/ 10 UN	0	6108	2	6,900000	0,00%	13,80	13,80	0,00	0,00	0,00		7,00	0,00
			20	040	PC		0,00		0,00	0,00					
01774900	3004.90.39	DOPAMINA 50 MG AMP 10 ML - 23080201/FAB.01/07/23/VAL.30/07/25 C/ 10 AP	0	6108	10	29,497000	0,00%	294,97	294,97	0,00	20,65	0,00		7,00	0,00
			100	500	CV		0,00		294,97	0,00					
01152600	9018 90 10	EQUIPO C/BURETA GRAD 150ML MIC GTS - QUE003A/23/FAB.01/10/23/VAL.30/09/28	1	6108	100	3,790100	0,00%	379,01	379,01	0,00	26,53	0,00		7,00	0,00
			0	700	UN		0,00		379,01	0,00					
01213300	9018 90 19	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAM - QUE026A/23/FAB.01/02/24/VAL.30/01/29 C/ 40 UN	1	6108	20	25,630000	0,00%	512,60	512,60	0,00	35,88	0,00		7,00	0,00
			0	200	PC		0,00		512,60	0,00					
01386300	4015.19.00	LUVA M LATEX PROC C/100 NM - TLDST-014/24/FAB.01/01/24/VAL.30/01/29	5	6108	50	17,900800	0,00%	895,04	895,04	0,00	35,80	0,00		4,00	0,00
			0	200	CV		0,00		895,04	0,00					
00395200	4015.19.00	LUVA P LATEX PROC C/100 NM - TLDST-016/24/FAB.01/01/24/VAL.30/01/29	16	6108	160	17,900000	0,00%	2.864,00	2.864,00	0,00	114,56	0,00		4,00	0,00
			0	200	CV		0,00		2.864,00	0,00					
00301700	3926.90.90	PULSEIRA DE IDENT RECEM NASC (BRANCA) - H20230910/FAB.10/09/23/VAL.10/09/2060 C/ 100 UN	0	6108	1	59,990000	0,00%	58,99	58,99	0,00	2,36	0,00		4,00	0,00
			100	200	CX		0,00		58,99	0,00					

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
OC 10240 E OC 10482 - #LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO - AVENIDA AV BRASIL, 1629-CENTRO-CAMPO NOVO/MT-CEP 78360-000 / RECEBIMENTO DE SEG A SEXT DAS 08:00 AS 11:30 - 13:00 AS 16.40
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 585313
Volume M3: 1.235912
Rota: 30
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 718,18

RESERVADO AO FISCO

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

São Lucas Instituto

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: 1549 **Data:** 24/06/2024

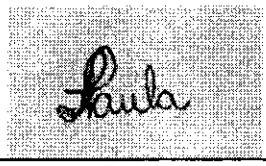
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	150,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	30,00	FCO
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	100,00	AMP
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	200,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RETAL FR 130 ML	60,00	FCO
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50,00	AMP
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	100,00	F/A
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	300,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12674	OXACILINA 500MG F/A	400,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	700,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	400,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	200,00	AMP
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	F/A
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	50,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	100,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG

19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.200,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50,00	UND
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.000,00	AMP
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	UN
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	50,00	AMP
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	400,00	F/A
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	60,00	FCO



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
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	5,1600	103,20	4,7900	95,80	9,5550	191,10	4,7910	95,82
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	24,5000	612,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5900	159,00	1,3700	137,00	0,0000	0,00	1,5702	157,02
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4500	122,50	3,8710	193,55	2,5389	126,94
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,3000	660,00	0,0000	0,00	2,4156	483,12
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	0,0000	0,00	1,8000	540,00	2,6760	802,80	1,8950	568,50
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,9000	585,00	3,4500	517,50	3,4250	513,75	3,7356	560,34
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	6,0000	600,00	6,4000	640,00	5,2750	527,50	5,0000	500,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0900	62,70	1,7400	52,20	1,8090	54,27	2,5300	75,90
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	5,4500	272,50	6,2990	314,95	5,9000	295,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,9800	196,00	0,7195	143,90	0,0000	0,00	0,7810	156,20
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	9,9900	999,00	9,0500	905,00	10,2600	1.026,00	9,6500	965,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9300	146,50
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	22,7000	567,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1900	19,00	0,0000	0,00	0,1660	16,60	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,5000	45,00	0,0000	0,00	0,5200	46,80	0,4834	43,51
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	9,1300	730,40	8,1000	648,00	8,1200	649,60	9,8400	787,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,1600	223,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,1100	955,50	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,3500	67,50	1,8500	92,50	0,0000	0,00	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2500	125,00	0,0000	0,00	1,1480	114,80	1,2000	120,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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	20	AMP	5,3293	106,58	5,1444	102,88	5,9000	118,00	5,8700	117,40
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	25,0800	627,00	0,0000	0,00	24,8600	621,50	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80	0,0000	0,00	1,8800	188,00	1,4900	149,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	2,1764	108,82	1,8952	94,76	2,6400	132,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8300	366,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,2272	668,16	2,6534	796,02	2,0800	624,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,5535	533,02	3,0222	453,33	4,7800	717,00	4,2800	642,00
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	4,9548	495,48	10,8300	1.083,00	5,6000	560,00	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8945	56,83	1,7833	53,49	2,5900	77,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	6,6816	334,08	5,4696	273,48	7,6800	384,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7200	144,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	11,2632	1.126,32	7,8710	787,10	9,7600	976,00	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44	2,9346	146,73	2,2400	112,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	22,0620	551,55	21,8628	546,57	24,4700	611,75	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,3424	30,81	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,7675	701,40	0,0000	0,00	8,5900	687,20	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	11,5892	231,78	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	20,0564	1.002,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	2,3199	115,99	3,9800	199,00	1,9500	97,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2177	121,77	0,0000	0,00	1,7300	173,00	1,2500	125,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		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	20	AMP	0,0000	0,00	4,9000	98,00	6,2600	125,20	5,3900	107,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	24,9900	624,75	0,0000	0,00	38,6000	965,00	23,4900	587,25
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,7700	177,00	2,2900	229,00	0,0000	0,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	6,0400	302,00	4,0700	203,50	5,2600	263,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	3,1900	638,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,1000	630,00	1,8500	555,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	5,5000	825,00	3,6500	547,50	4,5500	682,50	3,9500	592,50
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	5,7800	578,00	2,9500	295,00	3,6900	369,00	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,8200	54,60	2,2900	68,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,5900	279,50	6,7600	338,00	6,7700	338,50	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,7800	156,00	1,0500	210,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	0,0000	0,00	9,7300	973,00	8,9200	892,00	10,2900	1.029,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,1500	107,50	2,6800	134,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	38,0000	950,00	22,5700	564,25	28,2200	705,50	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,7800	70,20	0,2900	26,10	0,3500	31,50	0,4900	44,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,4500	676,00	10,5500	844,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	2,7500	55,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	29,7200	1.486,00	20,2800	1.014,00	26,2700	1.313,50	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	1,5600	78,00	1,9500	97,50	1,2900	64,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,2900	129,00	1,5400	154,00	0,0000	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 05/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	4,7900	95,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	1,8952	94,76
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	1,8300	366,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8000	540,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,0222	453,33
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,7400	52,20
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,4696	273,48
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,7195	143,90
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	21,8628	546,57
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,2900	26,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,1000	648,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2000	120,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4210	605,25	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	3,9400	788,00	0,0000	0,00	5,9000	1.180,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,6200	131,00	2,5700	128,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,2000	520,00	4,3800	438,00	0,0000	0,00	5,8050	580,50
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,6400	164,00	1,2800	128,00	0,0000	0,00	1,5290	152,90
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1660	49,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0520	5,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0595	5,95
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,2200	66,00	0,0000	0,00	0,0683	20,49	0,1120	33,60
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1250	112,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	115,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	7,5000	450,00	0,0000	0,00	8,4100	504,60	6,9900	419,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1510	15,10
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	2,2900	114,50	4,1500	207,50	4,2680	213,40	5,9550	297,75
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,4400	3.312,00	1,0800	2.484,00	1,1370	2.615,10	1,1600	2.668,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0900	54,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0688	41,28
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,7200	2.288,00	5,5800	2.232,00	5,6060	2.242,40	5,6280	2.251,20
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00	0,9800	784,00	0,0000	0,00	0,9900	792,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7270	872,70	9,0600	906,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,2900	429,00	3,6500	365,00	0,0000	0,00	4,8000	480,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4900	898,00	0,0000	0,00	4,2840	856,80	5,3075	1.061,50
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,1200	560,00	1,0500	525,00	0,9305	465,25	1,1500	575,00

São Lucas Instituto

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
Conferido: 07/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,7908	447,70	1,3538	338,45	1,9400	485,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,2600	852,00	4,2500	850,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7346	86,73	3,3200	166,00	0,0000	0,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,4698	546,98	4,3900	439,00	6,0900	609,00	6,9500	695,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,2893	128,93	1,1507	115,07	1,8400	184,00	1,9900	199,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0948	28,44	0,1400	42,00	0,0000	0,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45	0,0000	0,00	0,1000	10,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0842	25,26	0,0607	18,21	0,1800	54,00	0,1000	30,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1856	118,56	0,9850	98,50	1,0500	105,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	9,3119	558,71	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6200	115,50	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1619	16,19	0,0000	0,00	0,1900	19,00	0,0000	0,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,6600	233,00	4,3725	218,63	6,9800	349,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0982	2.525,86	1,2500	2.875,00	1,4700	3.381,00	1,5900	3.657,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,2652	2.506,08	6,1188	2.447,52	5,8600	2.344,00	6,7200	2.688,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1100	888,00	0,8900	712,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3265	432,65	0,0000	0,00	3,6800	368,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4739	894,78	4,3700	874,00	3,9200	784,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9855	492,75	1,1642	582,10	0,0000	0,00	1,0900	545,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,4900	372,50	1,3700	342,50	1,7100	427,50	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9500	990,00	0,0000	0,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,9500	97,50	2,3900	119,50	2,3900	119,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	0,0000	0,00	4,4800	448,00	5,5800	558,00	4,9500	495,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,4900	149,00	1,2500	125,00	1,5500	155,00	0,0000	0,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1800	54,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,1000	10,00	0,0000	0,00	0,0900	9,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1000	30,00	0,0750	22,50
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1900	119,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	18,9000	1.134,00	6,3200	379,20	7,6500	459,00	6,8900	413,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1500	15,00	0,1800	18,00	0,2200	22,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	7,9000	395,00	4,3300	216,50	5,4500	272,50	5,0000	250,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,3900	3.197,00	1,0850	2.495,50	1,0900	2.507,00	1,1300	2.599,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,1300	78,00	1,1400	684,00	0,1900	114,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	7,9800	3.192,00	6,1200	2.448,00	7,4400	2.976,00	6,7900	2.716,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,2900	1.032,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	7,9000	790,00	4,0600	406,00	5,0800	508,00	4,8500	485,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,4100	1.282,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,2900	645,00	0,9000	450,00	1,1100	555,00	0,0000	0,00

São Lucas Instituto

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
Conferido 03/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	3,9400	788,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,3800	438,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,1507	115,07
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0948	28,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0607	18,21
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,9850	98,50
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	6,3200	379,20
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1500	15,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,1500	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0800	2.484,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,5800	2.232,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	8,7270	872,70
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	3,6500	365,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9200	784,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9000	450,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido 07/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,8000	1.008,00	16,2000	972,00	19,0300	1.141,80	18,2540	1.095,24
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,6900	369,00	3,5000	350,00	0,0000	0,00	4,2205	422,05
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00	8,8000	440,00	0,0000	0,00	6,4100	320,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,7700	1.062,00	1,5500	930,00	2,8100	1.686,00	1,7900	1.074,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,6000	1.120,00	5,0500	1.010,00	5,0960	1.019,20	4,9000	980,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0785	39,25
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,5500	227,50	4,1900	209,50	5,0200	251,00	4,2000	210,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,9900	1.497,00	0,0000	0,00	3,9300	1.179,00	4,9900	1.497,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,1350	213,50
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	3,9000	117,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,2300	246,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5400	508,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,6000	1.140,00	6,6000	990,00	6,6200	993,00	7,1000	1.065,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,5500	2.730,00	3,9000	2.340,00	4,6660	2.799,60	5,1500	3.090,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,3200	264,00	1,1000	220,00	1,4680	293,60	1,1000	220,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,7200	172,00	0,0000	0,00	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,5500	255,00	3,3500	335,00	0,0000	0,00	2,8420	284,20
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,8000	139,20	5,7000	136,80	5,7300	137,52	6,2500	150,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	0,0000	0,00	16,4430	822,15	18,1600	908,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1700	51,00	0,0000	0,00	0,1488	44,64	0,1750	52,50
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	331,6500	1.326,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	480,0000	1.920,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,8176	1.069,05	17,8470	1.070,82	28,4500	1.707,00	0,0000	0,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	4,0113	401,13	0,0000	0,00	4,6500	465,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,4467	322,33	0,0000	0,00	9,3600	468,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,8101	1.086,06	0,0000	0,00	3,0200	1.812,00	2,0300	1.218,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,4439	1.088,78	4,5024	900,48	4,9400	988,00	6,8900	1.378,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,1410	70,50	0,0000	0,00	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	5,0127	250,63	4,2274	211,37	6,4700	323,50	5,9900	299,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,7847	1.135,41	3,5088	1.052,64	5,4400	1.632,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3900	239,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	4,2978	128,93	0,0000	0,00	3,4400	103,20	0,0000	0,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,1630	1.074,45	7,4488	1.117,32	7,4500	1.117,50	8,4900	1.273,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,6213	2.772,78	4,9578	2.974,68	3,9100	2.346,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0744	214,88	1,0300	206,00	0,0000	0,00	1,4300	286,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,2400	124,00	1,2900	129,00	0,0000	0,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73	0,0000	0,00	2,3900	239,00	1,6800	168,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,8704	164,88	5,7200	137,28	9,6600	231,84	13,2500	318,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88	17,9200	896,00	20,4400	1.022,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,9800	499,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1603	48,09	0,1828	54,84	0,2500	75,00	0,1900	57,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	358,2000	1.432,80	331,0000	1.324,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	22,8900	1.373,40	17,5700	1.054,20	21,9600	1.317,60	16,2900	977,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,5200	352,00	4,4100	441,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	10,1500	507,50	7,6100	380,50	8,7900	439,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,0200	1.212,00	1,3000	780,00	1,8700	1.122,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	0,0000	0,00	4,4600	892,00	5,5800	1.116,00	5,1900	1.038,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,9000	450,00	0,1000	50,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	0,0000	0,00	4,7300	236,50	6,1500	307,50	6,8900	344,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,9800	1.794,00	3,6900	1.107,00	4,9100	1.473,00	3,8900	1.167,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00	0,0000	0,00	1,6700	167,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	6,3900	191,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1500	94,50
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,4200	284,00	1,0200	204,00	1,2600	252,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	8,4900	1.273,50	6,7600	1.014,00	6,9000	1.035,00	10,1900	1.528,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	7,5000	4.500,00	4,7300	2.838,00	5,4000	3.240,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,0200	204,00	1,1400	228,00	0,0000	0,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,1900	119,00	1,4800	148,00	1,3900	139,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,6800	168,00	2,2200	222,00	2,3900	239,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	0,0000	0,00	5,7500	138,00	7,1500	171,60	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	0,0000	0,00	16,9000	845,00	20,1000	1.005,00	16,9500	847,50
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,0000	0,00	0,1500	45,00	0,1900	57,00	0,1800	54,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	358,9000	1.435,60	302,6500	1.210,60	379,0000	1.516,00	0,0000	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 83/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,2000	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,5000	350,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,3000	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	4,4600	892,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,1900	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,5088	1.052,64
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,0200	204,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,4488	1.117,32
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	3,9000	2.340,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0200	204,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,7000	136,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1488	44,64
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	302,6500	1.210,60

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,6800	1.344,00	1,5000	1.200,00	5,1100	4.088,00	1,7850	1.428,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3250	325,00	0,2560	256,00	0,3320	332,00	0,3750	375,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	505,0000	1.515,00	464,0000	1.392,00	0,0000	0,00	545,9000	1.637,70
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,3750	75,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,4000	370,00	6,5000	325,00	6,8000	340,00	7,5210	376,05
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5400	908,00	4,5300	906,00	4,5380	907,60	4,9000	980,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	44,9000	224,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	49,3900	246,95
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	51,0000	5.100,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,5700	1.130,40	1,3490	971,28	1,4270	1.027,44	1,3900	1.000,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,4000	388,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00	0,0000	0,00	17,3250	866,25	19,0570	952,85
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,9900	699,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4400	132,00	0,4800	144,00	0,0000	0,00	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,9000	177,00	0,0000	0,00	5,9500	178,50	6,9300	207,90
	Valor Total de Cotação				R$ 33.433,20		R$ 24.480,48		R$ 29.978,21		R$ 41.541,52
	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$ 33.433,20**		**R$ 24.480,48**		**R$ 29.978,21**		**R$ 41.541,52**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/07/2024		03/07/2024		10/07/2024		05/07/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

São Lucas Instituto

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: 01/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,6422	1.313,76	2,4400	1.952,00	1,8900	1.512,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2915	291,50	0,2564	256,40	0,2600	260,00	0,3900	390,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	497,4100	1.492,23	457,0000	1.371,00	439,0000	1.317,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7800	156,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,5928	379,64	5,8388	291,94	5,4800	274,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	5,0169	1.003,38	5,3200	1.064,00	5,2300	1.046,00	5,1200	1.024,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	44,8900	224,45	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	4,3725	3.148,20	2,7200	1.958,40	0,0000	0,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	15,0423	300,84	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	18,3373	916,86	0,0000	0,00	19,7600	988,00	19,7800	989,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7600	576,00	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4656	139,68	0,0000	0,00	0,7200	216,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,4439	163,31	5,1172	153,52	6,5200	195,60	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 29.184,74		R$ 28.989,75		R$ 41.439,94		R$ 22.102,60
	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$ 29.184,74**		**R$ 28.989,75**		**R$ 41.439,94**		**R$ 22.102,60**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			03/07/2024		05/07/2024		05/07/2024		30/06/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

São Lucas Instituto

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
Conferido: 03/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,5600	1.248,00	2,0200	1.616,00	1,5200	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3500	350,00	0,2600	260,00	0,3600	360,00	0,4100	410,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	432,4500	1.297,35	541,0000	1.623,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	118,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	5,6500	282,50	6,9000	345,00	8,1000	405,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	60,6800	303,40	40,2500	201,25	48,0000	240,00	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00	0,0000	0,00	34,5000	3.450,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	1,3500	972,00	1,5800	1.137,60	1,5900	1.144,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	26,4000	528,00	14,9900	299,80	19,4600	389,20	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4900	449,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,0000	0,00	0,4700	141,00	0,6400	192,00	0,4500	135,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	7,5000	225,00	4,9500	148,50	6,1000	183,00	6,7900	203,70
	Valor Total de Cotação				R$ 39.327,55		R$ 28.535,85		R$ 38.225,40		R$ 19.977,20
	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$ 39.327,55**		**R$ 28.535,85**		**R$ 38.225,40**		**R$ 19.977,20**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			06/07/2024		09/07/2024		07/07/2024		10/07/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ 96.295.654/0008-35
Contato: 07/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,5000	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2560	256,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	432,4500	1.297,35
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	5,4800	274,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5300	906,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	40,2500	201,25
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,3490	971,28
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	14,9900	299,80
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	4,9500	148,50
				Valor Total de Cotação	
				Desconto	
				Frete	
				Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 43.302,97**
				Condição de Pagamento	
				Prazo de Entrega	
				Qualificação (Score)	

Cotação de Preços

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

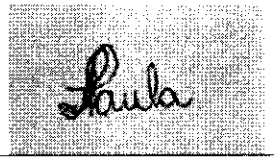
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

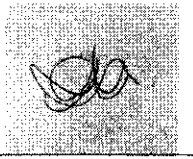
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 33.433,20	R$ 24.480,48	R$ 29.978,21	R$ 41.541,52
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$ 33.433,20**	**R$ 24.480,48**	**R$ 29.978,21**	**R$ 41.541,52**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/07/2024	03/07/2024	10/07/2024	05/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.314,50**	**R$ 15.335,98**	**R$ 917,34**	**R$ 2.360,80**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 29.184,74	R$ 28.989,75	R$ 41.439,94	R$ 22.102,60
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$ 29.184,74**	**R$ 28.989,75**	**R$ 41.439,94**	**R$ 22.102,60**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	03/07/2024	05/07/2024	05/07/2024	30/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.193,30**	**R$ 3.885,05**	**R$ 1.424,00**	**R$ 1.306,20**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 39.327,55	R$ 28.535,85	R$ 38.225,40	R$ 19.977,20
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$ 39.327,55**	**R$ 28.535,85**	**R$ 38.225,40**	**R$ 19.977,20**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	06/07/2024	09/07/2024	07/07/2024	10/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 8.108,00**	**R$ 6.162,80**	**R$ 0,00**	**R$ 295,00**

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Convênio: 01/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 43.302,97**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 43.302,97**

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

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: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI

C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

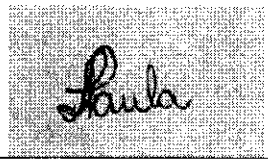
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	23,50	587,50
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	592,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP	6,20	310,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN	16,50	825,00

Valor Total: 2.314,50

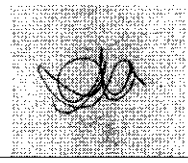
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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: 02/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

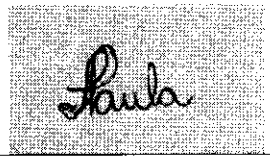
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP	4,79	95,80
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,80	540,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,74	52,20
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,72	143,90
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,10	648,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	3,94	788,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,38	438,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50,00	F/A	4,15	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	1,08	2.484,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A	5,58	2.232,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	3,65	365,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,20	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP	3,50	350,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL	4,19	209,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600,00	F/A	3,90	2.340,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,70	136,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP	1,50	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP	0,26	256,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,53	906,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP	1,35	971,28

Valor Total: 15.335,98

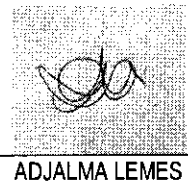
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

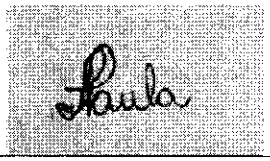
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

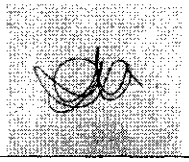
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,73	872,70
	Observações: CL.TIAMINA INJ 100MG/ML 1ML C/50 (ACESYL)				
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300,00	COM	0,15	44,64
	Observações: DIPIRONA 500MG CPR C/240 (G)				

Valor Total: 917,34
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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: 02/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

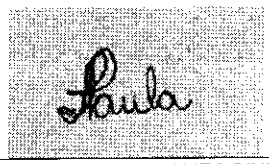
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50,00	AMP	21,25	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND	1,29	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP	1,20	120,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,19	298,25
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP	3,15	78,88
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,89	86,76
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP	1,09	108,90
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP	5,75	287,50
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP	0,54	107,86
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300,00	F/A	0,43	129,30

Valor Total: 2.360,80

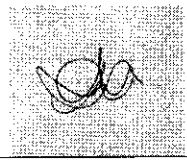
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2732 - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 06.065.614/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

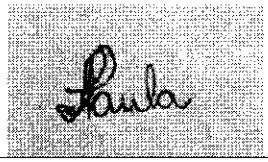
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

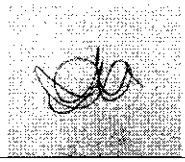
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,32	131,80
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,15	107,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM	0,04	4,45
	Observações: CX C/ 500				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,46	145,73
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,08	803,88

Valor Total: 1.193,30
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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: 07/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP	1,90	94,76
	Observações: DOLO MOFF 10MG/ML C/50 AMP X 1ML				
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A	3,02	453,33
	Observações: CORTISONAL 100MG INJ. C/50 F/A				
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	5,47	273,48
	Observações: UNIFENTAL 50MCG/ML INJ. C/25 AMP X 10ML				
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,86	546,57
	Observações: DIFENIDRIN 50MG/ML C/25 AMP X 1ML				
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP	1,73	86,73
	Observações: CLORPROMAZ 5MG/ML INJ. C/50 F/A X 5ML				
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100,00	AMP	1,15	115,07
	Observações: BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IV/IM/SC 1ML C/100 AMP (G)				
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300,00	COM	0,09	28,44
	Observações: PARAMOL 500MG C/500 CPR				
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,21
	Observações: OMOPREL 20MG C/56 CPS				
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM	0,98	98,50
	Observações: CEFALEXINA 500MG C/10 CAP				
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,51	1.052,64
	Observações: OXITON 5UI /ML INJ. C/50 AMP X 1ML				
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A	7,45	1.117,32
	Observações: BENZILPENICILINA 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL. (BEPEBEN)				

Valor Total: 3.885,05
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

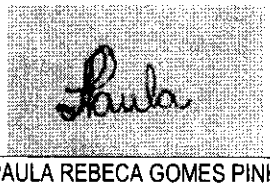
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP	1,83	366,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	3,92	784,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	5,48	274,00

Valor Total: 1.424,00

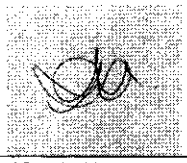
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Conferido: 03/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

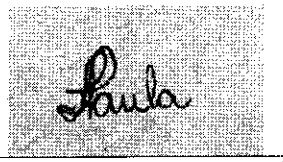
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A	7,87	787,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600,00	COM	0,07	40,20
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM	0,08	39,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	4,40	440,00

Valor Total: 1.306,20

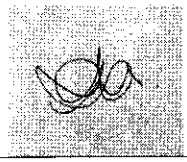
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

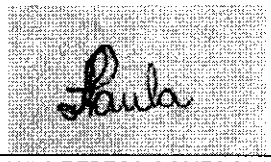
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	2,36	236,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100,00	UND	78,72	7.872,00

Valor Total: 8.108,00

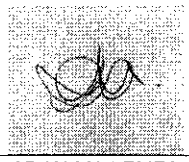
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

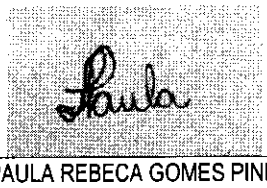
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,29	26,10
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	60,00	FCO	6,32	379,20
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM	0,15	15,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP	0,90	450,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,30	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	F/A	4,46	892,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP	1,02	204,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP	1,02	204,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG	302,65	1.210,60
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO	432,45	1.297,35
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT	40,25	201,25
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP	14,99	299,80
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	4,95	148,50

Valor Total: 6.162,80

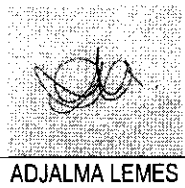
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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: 3875 - MED CENTER COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 00.874.929/0001-40 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

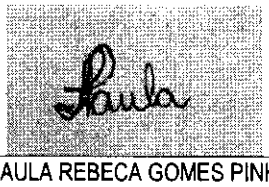
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

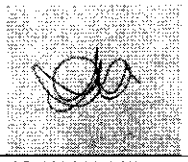
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP	2,95	295,00
	Observações: MARCA: BLAU				

Valor Total:	295,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00

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



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: 032022

PARA NÃO EMISSÃO - DOCUMENTO SOLICITADO PELO CLIENTE

NF e
Nº 000.019.318
SÉRIE 001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.019.318 fl. 1 - 1
SÉRIE 001

ORTO-BOX
Impressos Ortopédicos
Autorizado Mod. 0

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, QUADRA 11 SETA B - VILA MGF FLAMBOYANT - CEP 78.050-500 - CUIABA - MT
FONE: (65) 3627-0163

5124 0703 2166 6700 0187 5500 1000 0190 3181 3267 [1]

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135245003422830 03/07/2024 16:10:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13536526-6

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
03.219.062/0001-58

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
03/07/2024

ENDEREÇO
AVENIDA BRASIL, 1672

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
78.660-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
03/07/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
0318	367,52	0,00	367,52

DUPLICATA

Nº	VENC.	VALOR	Nº	VENC.	VALOR	Nº	VENC.	VALOR
001	07/08/2024	367,52						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	367,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	367,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
2 - TERCEIROS

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1047	07.02.03.068-4 PARAFUSO CORTICAL 3,5X34MM LOTE 92412 - MS: 10909740332 Kit: Não informado	90211990	040	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1048	07.02.03.064-1 PARAFUSO CORTICAL 3,5X34MM LOTE 104005 - MS: 10209790012 Kit: Não informado	90211990	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1049	07.02.03.066-8 PARAFUSO CORTICAL 3,5X22MM LOTE 4966/21 - MS: 10209790012 Kit: Não informado	90211990	040	5102	UN	3,00	15,38	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1050	07.02.03.070-6 PARAFUSO CORTICAL 3,5X NM 22A LOTE 4966/21 - MS: 10209790012 Kit: Não informado	90211990	040	5102	UN	1,00	275,48	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 032203

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Penhores isentos de ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: SAUL VIDAL MUSTASSO - Id. Ur.: 5428 - CIR - 03.07.2024
DR.: IGOR PESTURA (CAMPO NOVO DO PARECIS) CRM-MT 13456
HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CONVENIO SUS

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241/5

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 34088 Série NFSE, emitido em 03/07/2024

20240703x0111578700010 8

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00145504	03/07/2024 09:12:47	HD2K-G5R3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **01.115.787/0001-08** Inscrição Municipal: **3.671.409-7**

Nome/Razão Social: **WAY & COM TECNOLOGIA LTDA**

Endereço: **AV DR CHUCRI ZAIDAN 1550, CONJ 2503 2504 2505 - VILA SAO FRANCISCO (ZO - CEP: 04711-130**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AVENIDA BRASIL 1629 - CENTRO - CEP: 78360-000**

Município: **Campo Novo do Parecis** UF: **MT** E-mail: **jackeline.ferreira@institutosocialsaolucas.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Mensalidade

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS PARECIS
Ref. Jul/2024 - Vencto. 30/07/2024

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 190,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	190,00	2,90%	5,51	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 34088 Série NFSE, emitido em 03/07/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2024;

RECEBEMOS DE [illegible] OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

EMISSÃO: 02/08/2024 - DEST./REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 1.391,12

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.317
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MIX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

ORTOMIX COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA 7 - 10ª ABRA 11 SALA 04 - VILLAGE FLAMBOYANT
CUIABA - MT
CEP: 78.050-216

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.317 Fl. 1 / 2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0705 2196 4200 0405 5500 1000 0193 1710 0000 0193

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240054227803 03-07-2024 16:09:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ
13.219.062.000-187

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
02/08/2024

ENDEREÇO
AVENIDA BRASIL, 1629

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
78360-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
03/08/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

HORA DA SAÍDA
[illegible]

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 19317	1.391,12	0,00	1.391,12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/08/2024	1.391,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.391,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.391,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	2 - TERCEIROS			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
07.02.03.0169	07.02.03.0169-4 PARAFUSO CORTICAL 3 5X42MM LOTE 304241 - MS: 10259736897 Val. Indeterminado	90211020	040	5102	UN	2,00	0,36	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07.02.03.0169	07.02.03.0169-4 PARAFUSO CORTICAL 3 5X34MM LOTE 304065 - MS: 10259780792 Val. Indeterminado	90211020	040	5102	UN	2,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07.02.03.0169	07.02.03.0169-4 PARAFUSO CORTICAL 3 5X36MM LOTE 304151 - MS: 10259780752 Val. Indeterminado	90211020	040	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07.02.03.0630	07.02.03.0630 PEDF 3,5 TUBO 07 FUROS L 70E 15594 - MS: 10259780837 Val. Indeterminado	90211020	040	5102	UN	1,00	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07.02.03.0654	07.02.03.0654-6 - HASTE INTRAMEDULAR FLEXIVEL PEDIATRICO - HEXAGON - HASTE FEMORAL 9,5X360MM LOTE 15479 CNPJ 58.619.131/0001-31 MS: 10259780350 Val. Indeterminado	90211020	040	5102	UN	1,00	995,50	995,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07.02.03.0654	07.02.03.0654-6 - HASTE INTRAMEDULAR FLEXIVEL PEDIATRICO - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9X40MM LOTE 15479 CNPJ 58.619.131/0001-31 MS: 10259780346 Val. Indeterminado	90211020	040	5102	UN	1,00	41,48	41,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produto isento de ICMS conf. Conv. ICMS 03/09 c/ 126/2010
PACIENTE: NEPOMUCENO RIBEIRO DOS SANTOS JUNIOR - Id. Cir: 5429 - CIR: 02/07/2024
DR. IGOR FONSECA (CAMPO NOVO) CRM-3641546
HOSPITAL MUNICIPAL PEQUI DES HORST
[illegible]
CE - Cirurgia Eletiva; TRAUMATOLOGIA; ARTELEXIVEL PEDIATRICO -> 07.02.03.0654

RESERVADO AO FISCO

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF-MT 21115

ORTO-VIX

Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
Rua A C 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78053-580 - CUIABA - MT
[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.317 fl. 2 /2
SÉRIE 001

[illegible]

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151240058422780308 07/2024 16:09:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

03.269.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO - SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	07.02.03.954-6 - HASTE INTRAMEDULAR FLEXIVEL P/ USO INFANTIL - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4.9 X 55MM LOTE 97921 CNPJ 50.619.131/0001-31 MS:10209780640 Val: Incinerranada	90211020	040	5102	UN	1.00	41,48	41,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	07.02.03.954-6 - HASTE INTRAMEDULAR FLEXIVEL P/ USO INFANTIL - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4.9 X 75MM LOTE 90836 CNPJ 50.619.131/0001-31 MS:10209780640 Val: Incinerranada	90211020	040	5102	UN	1.00	41,48	41,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56243

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-32
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RECEBEMOS DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 229692
SÉRIE: 1

REAL SUPERMERCADO

CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA
AV BRASIL , 1153 - NE
CENTRO, 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 6533826400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

Nº: 229692
SÉRIE: 1
Página 1 de 3

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0731 0356 4800 0127 5500 1000 2296 9213 7922 7144

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS | VENDA SUBST. TRIBUTARIA SUBSTITUIDO |	151240054479843	04/07/2024 11:51:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
00137310048		31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	04/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL,1629	CENTRO	78360000	04/07/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	6533826410	MT		11:48:11

FATURA

(Nro:001 Vcto: 04/07/2024 Valor:8925.15)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO FCEP	V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.349,35	227,09	0,00	,00	,00	,00	9.890,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	965,49	0,00	0,00	68,09	313,65	,00	8.925,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
,000				,000	,000

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
117436	ARROZ BCO MASSON TP1 5 KG	10063021	040	5102	UN	50,000	26,490	1.324,50	,00	,00	,00	,00	,00
101558	ACUCAR DOCE DIA CRISTAL 2KG	17019900	060	5405	UN	50,000	7,690	384,50	,00	,00	,00	,00	,00
73830	FEIJAO CARIOCA MASSON TP1 1KG	07133329	040	5102	UN	50,000	6,790	339,50	,00	,00	,00	,00	,00
119880	FEIJAO PRETO MASSON TP1 1KG	07133399	040	5102	UN	18,000	9,990	179,82	,00	,00	,00	,00	,00
153086	LEITE PIRACANJUBA INTEGRAL UHT 1L	04012010	060	5405	UN	100,000	7,690	769,00	,00	,00	,00	,00	,00
254754	OLEO SOJA CONCORDIA REFIN 900ML	15079011	060	5405	UN	60,000	5,990	359,40	,00	,00	,00	,00	,00
224243	MACAR GALO SEM ESPAGUETE AZUL 8 500G	19021900	060	5405	UN	30,000	4,890	146,70	,00	,00	,00	,00	,00
107498	MACAR GALO SEM TRICOLORI PARAFUSO 500G	19021900	060	5405	UN	10,000	6,990	69,90	,00	,00	,00	,00	,00
209978	SAL REFIN CRISTAL OURO 1KG	25010020	020	5102	UN	18,000	1,890	34,02	12,99	2,21	,00	17,00	,00
206228	MACAR URBANO DE ARROZ INTEGRAL PARAFUSO 500G	19021900	060	5405	UN	5,000	7,290	36,45	,00	,00	,00	,00	,00
13077	MACAR GALO SEM PENA VERM 500G	19021900	060	5405	UN	20,000	5,790	115,80	,00	,00	,00	,00	,00
125465	CHA MATTE LEAO GRANEL ORIGINAL CX 250G	09030090	060	5405	UN	30,000	10,990	329,70	,00	,00	,00	,00	,00
237221	MACAR GALO SEM PARAFUSO AZUL 500G	19021900	060	5405	UN	30,000	5,190	155,70	,00	,00	,00	,00	,00
189626	SUCO PO BRASSUK UVA 300G	21069010	000	5102	UN	10,000	10,290	102,90	95,41	16,22	,00	17,00	,00
189627	SUCO PO BRASSUK ABACAXI 300G	21069010	000	5102	UN	15,000	10,290	154,35	143,12	24,33	,00	17,00	,00
189639	SUCO PO BRASSUK TANGERINA 300G	21069010	000	5102	UN	15,000	10,290	154,35	143,12	24,33	,00	17,00	,00
213590	BISC MARILAN MAIZENA 350G	19053100	060	5405	UN	80,000	10,990	879,20	,00	,00	,00	,00	,00
106047	CAFE PO PILAO TORR/MOID TRAD VC 500G	09012100	060	5405	UN	35,000	17,990	629,65	,00	,00	,00	,00	,00
68551	CONDI CAMOMILA ZAELI 7G	12119090	060	5405	UN	40,000	2,790	111,60	,00	,00	,00	,00	,00
245828	ACAFRAO ZAELI PO 20G	09102000	000	5102	UN	2,000	2,290	4,58	4,24	,72	,00	17,00	,00
101007	CONDI ERVA DOCE ZAELI 7G	09096110	000	5102	UN	30,000	2,290	68,70	63,70	10,83	,00	17,00	,00
211450	BISC MARILAN AGUA E SAL 350G	19053100	060	5405	UN	54,000	10,890	588,06	,00	,00	,00	,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CNPJ: 96.295.654 000673 PREFEITURA DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 001 2022 ORDEM DE COMPRA: 10224 NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 317, PLANILHA VENDA: 26706144 LOCAL RETIRADA: CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA ENDERECO.....: AV BRASIL, 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360000 - E-mail Cliente: institutosaudesaolucas@hotmail.com;fabricia.freitas@institutosocialsaolucas.com.br;compras2@institutosocialsaolucas.com.br;car Usuario: 778 Eul

Fabricia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

RESERVADO AO FISCO

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

CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA

AV BRASIL , 1153 - NE

CENTRO, 78360-000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533626400

REAL
SUPERMERCADO

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº: 229692

SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0731 0356 4800 0127 5500 1000 2296 9213 7922 7144

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS | VENDA SUBST. TRIBUTARIA SUBSTITUIDO |

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e: 151240054479843

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO: 04/07/2024 11:51:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00137310048

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO:

CNPJ: 31035648000127

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
211451	BISC MARILAN CREAM CRACKER ESPECIAL 350G	19053100	060	5405	UN	46,000	7,990	367,54	,00	,00	,00	,00	,00
100949	COLORIFICO MIKA 500G	21039021	060	5405	UN	4,000	10,390	41,56	,00	,00	,00	,00	,00
53473	FUBA MIKA MIMOSO 1KG	11022000	020	5102	UN	10,000	6,790	67,90	26,45	3,17	,00	12,00	,00
16107	QJO PARM IPIRANGA RALADO 50G	04062000	060	5405	UN	5,000	10,790	53,95	,00	,00	,00	,00	,00
210247	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 4,0 750ML	22090000	020	5102	UN	5,000	2,590	12,95	4,94	,84	,00	17,00	,00
109712	MACAR GALO SEM ALETRIA VERM 500G	19021900	060	5405	UN	2,000	6,990	13,98	,00	,00	,00	,00	,00
13072	MACAR GALO SEM PADRE NOSSO VERM 500G	19021900	060	5405	UN	5,000	5,490	27,45	,00	,00	,00	,00	,00
223850	MILHO VERDE OLE LT 1,7KG	20059900	060	5405	UN	4,000	34,990	139,96	,00	,00	,00	,00	,00
214581	ERVILHA CONS OLE LT 1,700KG	20054000	060	5405	UN	2,000	29,990	59,98	,00	,00	,00	,00	,00
137650	MOLHO SHOYU MITSUWA PET 500ML	21031010	060	5405	UN	6,000	12,390	74,34	,00	,00	,00	,00	,00
187077	CHIMICHURRI ZAELI 50G	21039021	060	5405	UN	5,000	6,790	33,95	,00	,00	,00	,00	,00
117720	FERMENTO PO ROYAL QUIMICO PT 250G	21023000	000	5102	UN	4,000	13,990	55,96	51,90	8,82	,00	17,00	,00
123600	FARINHA MAND MASSON AMARELA TP1 1KG	11062000	020	5102	UN	4,000	8,890	35,56	19,24	2,31	,00	12,00	,00
183900	GELATINA DR OETKER TUTTIFRUTTI 20G	21069029	000	5102	UN	20,000	2,690	53,80	49,89	8,48	,00	17,00	,00
183339	GELATINA DR OETKER AMORA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,690	26,90	24,95	4,24	,00	17,00	,00
196901	GELATINA DR OETKER ACAI C/BANANA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,690	26,90	24,95	4,24	,00	17,00	,00
183901	GELATINA DR OETKER CEREJA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,690	26,90	24,95	4,24	,00	17,00	,00
183341	GELATINA DR OETKER LIMAO 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,690	26,90	24,95	4,24	,00	17,00	,00
183342	GELATINA DR OETKER MARACUJA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,690	26,90	24,95	4,24	,00	17,00	,00
183340	GELATINA DR OETKER FRAMBOESA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,690	26,90	24,95	4,24	,00	17,00	,00
183343	GELATINA DR OETKER UVA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,690	26,90	24,95	4,24	,00	17,00	,00
183054	GELATINA DR OETKER ABACAXI 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,690	26,90	24,95	4,24	,00	17,00	,00
183342	GELATINA DR OETKER MARACUJA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,690	26,90	24,95	4,24	,00	17,00	,00
183053	GELATINA DR OETKER MORANGO 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,690	26,90	24,95	4,24	,00	17,00	,00
113519	GELATINA DR OETKER DIET CEREJA 12G	21069029	000	5102	UN	10,000	5,890	58,90	54,62	9,29	,00	17,00	,00
16955	CANJICA MIKA BRANCA 500G	11042300	000	5102	UN	3,000	9,790	29,37	27,24	4,63	,00	17,00	,00
319376	CANJICA MASSON AMARELA 500G	11043000	000	5102	UN	4,000	3,690	14,76	13,69	2,33	,00	17,00	,00
113726	ESPONJA 3M TININDO MULTIUSO UN	68053090	060	5405	UN	15,000	1,990	29,85	,00	,00	,00	,00	,00
4003	CACAU PO GAROTO 100 200G	18050000	000	5102	UN	2,000	35,490	70,98	65,83	11,19	,00	17,00	,00
226124	BATATA PALHA SEMALO AMARELINHA 800G	20052000	060	5405	UN	7,000	31,990	223,93	,00	,00	,00	,00	,00
212193	ACHOC PO NESCAU 2.0 INSTANTANEO LT 370G	18069000	060	5405	UN	2,000	10,990	21,98	,00	,00	,00	,00	,00
16561	FARINHA TRIGO ANACONDA ESPECIAL 1KG 205	11010010	060	5405	UN	10,000	5,290	52,90	,00	,00	,00	,00	,00
212937	EXT TOM FUGINI TRAD FOOD SC 1,7KG	20029000	000	5102	UN	2,000	29,190	58,38	54,14	9,20	,00	17,00	,00
224667	SABAO YPE GLIC NEUT BR 10DESC 5X180G	34011900	000	5102	UN	8,000	13,990	111,92	103,79	17,64	,00	17,00	,00
224188	AGUA COCO VITCOCO 200ML	20098990	060	5405	UN	24,000	3,290	78,96	,00	,00	,00	,00	,00
212937	EXT TOM FUGINI TRAD FOOD SC 1,7KG	20029000	000	5102	UN	4,000	29,190	116,76	108,28	18,41	,00	17,00	,00
79375	CAMOMILA MIKA 5G	12119090	060	5405	UN	40,000	2,790	111,60	,00	,00	,00	,00	,00
154736	ESPONJA ACO BOMBRIL ECON 8UN	73231000	060	5405	UN	6,000	2,890	17,34	,00	,00	,00	,00	,00
223850	MILHO VERDE OLE LT 1,7KG	20059900	060	5405	UN	1,000	34,990	34,99	,00	,00	,00	,00	,00
135	PRES SADIA COZ S/CAPA GORDURA KG	16024900	060	5405	KG	3,044	34,990	106,51	,00	,00	,00	,00	,00
159790	QJO MUSS PIRACANJUBA KG	04061010	060	5405	KG	3,044	52,990	161,30	,00	,00	,00	,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CNPJ: 96.295.654 000673 PREFEITURA DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 001 2022 ORDEM DE COMPRA: 10224 NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 317, PLANILHA VENDA: 26706144 LOCAL RETIRADA: CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA | ENDERECO .....: AV BRASIL, 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360000 - E-mail Cliente: institutosaudesaolucas@hotmail.com;leticia freitas@institutosocialsaolucas.com.br;compras2@institutosocialsaolucas.com.br;can
Usuario: 778 Eul

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RESERVADO AO FISCO

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

REAL SUPERMERCADO

CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA
AV BRASIL , 1153 - NE
CENTRO, 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 6533826400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
1
Nº: 229692
SÉRIE: 1
Página 3 de 3

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0731 0356 4800 0127 5500 1000 2296 9213 7922 7144

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS | VENDA SUBST. TRIBUTARIA SUBSTITUIDO |	151240054479843	04/07/2024 11:51:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
00137310048		31035648000127

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100949	COLORIFICO MIKA 500G	21039021	060	5405	UN	1,000	10,390	10,39	,00	,00	,00	,00	,00
153086	LEITE PIRACANJUBA INTEGRAL UHT 1L	04012010	060	5405	UN	12,000	7,690	92,28	,00	,00	,00	,00	,00
101558	ACUCAR DOCE DIA CRISTAL 2KG	17019900	060	5405	UN	4,000	7,690	30,76	,00	,00	,00	,00	,00
189632	SUCO PO BRASSUK LARANJA 300G	21069010	000	5102	UN	4,000	10,290	41,16	38,17	6,49	,00	17,00	,00
189626	SUCO PO BRASSUK UVA 300G	21069010	000	5102	UN	2,000	10,290	20,58	19,09	3,25	,00	17,00	,00
101558	ACUCAR DOCE DIA CRISTAL 2KG	17019900	060	5405	UN	10,000	7,690	76,90	,00	,00	,00	,00	,00
205348	LEITE TIROL INTEGRAL UHT 1L	04012010	060	5405	UN	12,000	5,990	71,88	,00	,00	,00	,00	,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: CNPJ: 96.295.654 000673 PREFEITURA DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 001 2022 ORDEM DE COMPRA: 10224 NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 317, PLANILHA VENDA: 26706144 LOCAL RETIRADA: CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA ENDERECO. ...: AV BRASIL, 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360000 - E-mail Cliente: institutosaudesaolucas@hotmail.com;leticia.freitas@institutosocialsaolucas.com.br;compras2@institutosocialsaolucas.com.br;can Usuario: 778 Eul

RESERVADO AO FISCO

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: 1547 **Data:** 24/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
468	CACAU EM PO 1KG	2,00	UN
2001	ACUCAR CRISTAL PACOTES DE 2 KG	60,00	UN
2039	FARINHA DE TRIGO TIPO 1	10,00	UN
2042	FERMENTO EM PO QUIMICO LATA 250 G	4,00	UN
2044	FUBA MIMOSO FINO 1 KILO	10,00	KG
2060	MACARRAO COM OVOS TIPO PADRE NOSSO	5,00	UN
2179	QUEIJO PARMESAO RALADO	5,00	UN
5209	FARINHA DE MANDIOCA - AMARELA KG	4,00	KG
5915	COLORAU 500 G	4,00	UN
5918	FEIJÃO CARIOCA 1 KG	60,00	KG
6189	CANJICA AMARELA	4,00	PCT
6197	MACARRÃO CABELINHO DE ANJO - 500GR COM OVOS	2,00	UN
6567	OLEO DE SOJA	60,00	UN
8553	GELATINA 20G	120,00	UN
9115	CAFE PILÃO TRADICIONAL 500	35,00	UN
9129	LEITE LACBOM INTEGRAL 1L	108,00	UN
9238	MOLHO SHOYU 500ML	6,00	UN
9248	VEJA MULTI USO COM CLORO EMBALAGEM CLARA	4,00	UN
9367	MACARRÃO PENNE 500 G	20,00	UN
9371	BOLACHA ÁGUA E SAL 400 G	125,00	UN
9459	SUCO EM PO	40,00	UN
10332	MACARRÃO C/ OVOS TIPO ESPAGUETE 500G	30,00	UN
10538	NESCAU 800GR	4,00	CX
11083	BOLACHA MAISENA 400 GR	100,00	UND
11418	AGUA DE COCO PEQUENA (INDIVIDUAL)	24,00	UN
11878	CHÁ MATTE LEÃO 250G	35,00	UN
12213	ESPONJA DE PIA	15,00	UN
16007	CHIMICHURRI	5,00	UND
16008	SAL	18,00	UN
17009	ACAFRAO EM PO PACOTE COM 20G	2,00	UN
17011	MACARRÃO INTEGRAL PARAFUSO 500G	5,00	UN
17426	BATATA PALHA 1KG	8,00	UN
17427	MILHO VERDE 3KG	5,00	LT
17475	SABAO EM BARRA 1KG (YPE)	8,00	PC
17498	EXTRATO DE TOMATE 3KG	2,00	UN
18101	ARROZ MASSON 5 KG	60,00	UN
19019	GELATINA DIET 10G	10,00	SAC
19025	FEIJAO PRETO 1KG	20,00	KG
19194	VINAGRE	5,00	UN
21112	CANJICA BRANCA - 500G	4,00	CX
21381	macarrão parafuso colorido	10,00	UN
22460	ERVILHA 2KG	2,00	LAT
23358	ESCOVINHA DE UNHA	10,00	UN
829114	MACARRÃO PARAFUSO	30,00	UN
900288	CAMOMILA PCT 30GR	40,00	PCT
900289	ERVA DOCE PCT 30GR	30,00	PCT

LETICIA CAROLINE DE FREITAS

LETICIA CAROLINE DE FREITAS

Cotação de Preços: 10224 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 26/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2274 - MERCADO VENDA Cotado		2595 - REAL REGIS Vencedor Total		2894 - SUPERMERCADO MERCADO BIRIGUI Cotado		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
468	CACAU EM PO 1KG	2	UN	105,0000	210,00	101,9400	203,88	108,0000	216,00	101,9400	203,88
2001	ACUCAR CRISTAL PACOTES DE 2 KG	50	UN	7,7500	387,50	7,6900	384,50	7,8500	392,50	7,6900	384,50
2039	FARINHA DE TRIGO TIPO 1	10	UN	3,8500	38,50	3,7900	37,90	3,9000	39,00	3,7900	37,90
2042	FERMENTO EM PO QUIMICO LATA 250 G	4	UN	11,1500	44,60	10,9900	43,96	11,2000	44,80	10,9900	43,96
2044	FUBA MIMOSO FINO 1 KILO	10	KG	5,2500	52,50	5,1900	51,90	5,3000	53,00	5,1900	51,90
2060	MACARRAO COM OVOS TIPO PADRE NOSSO	5	UN	3,9500	19,75	3,8900	19,45	4,0000	20,00	3,8900	19,45
2179	QUEIJO PARMESAO RALADO	5	UN	10,8500	54,25	10,7900	53,95	10,9000	54,50	10,7900	53,95
5209	FARINHA DE MANDIOCA - AMARELA KG	4	KG	7,5900	30,36	7,4900	29,96	7,6000	30,40	7,4900	29,96
5915	COLORAU 500 G	4	UN	6,3900	25,56	6,2900	25,16	6,4500	25,80	6,2900	25,16
5918	FEIJÃO CARIOCA 1 KG	50	KG	6,8900	344,50	6,7900	339,50	6,9500	347,50	6,7900	339,50
6189	CANJICA AMARELA	4	PCT	5,4900	21,96	5,3900	21,56	5,6900	22,76	5,3900	21,56
6197	MACARRÃO CABELINHO DE ANJO - 500GR COM OVOS	2	UN	6,7900	13,58	6,6900	13,38	6,8500	13,70	6,6900	13,38
6567	OLEO DE SOJA	60	UN	5,2500	315,00	5,1900	311,40	5,3000	318,00	5,1900	311,40
8553	GELATINA 20G	120	UN	2,7900	334,80	2,6900	322,80	2,8500	342,00	2,6900	322,80
9115	CAFE PILÃO TRADICIONAL 500	35	UN	15,5900	545,65	15,4900	542,15	15,7500	551,25	15,4900	542,15
9129	LEITE LACBOM INTEGRAL 1L	100	UN	6,1500	615,00	5,9900	599,00	6,2000	620,00	5,9900	599,00
9238	MOLHO SHOYU 500ML	6	UN	18,6500	111,90	18,5900	111,54	18,7000	112,20	18,5900	111,54
9248	VEJA MULTI USO COM CLORO EMBALAGEM CLARA	4	UN	21,7900	87,16	21,6900	86,76	22,0000	88,00	21,6900	86,76
9367	MACARRÃO PENNE 500 G	20	UN	5,2900	105,80	5,1900	103,80	5,3000	106,00	5,1900	103,80
9371	BOLACHA ÁGUA E SAL 400 G	100	UN	7,1500	715,00	6,9900	699,00	7,3000	730,00	6,9900	699,00
9459	SUCO EM PO	40	UN	7,5900	303,60	7,4900	299,60	7,7000	308,00	7,4900	299,60

Cotação de Preços: 10224 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 26/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2274 - MERCADO		2595 - REAL		2894 - SUPERMERCADO		Valor Vencedor	
				VENDA		REGIS		MERCADO BIRIGUI			
				Cotado		Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
10332	MACARRÃO C/ OVOS TIPO ESPAGUETE 500G	30	UN	5,2900	158,70	5,1900	155,70	5,4000	162,00	5,1900	155,70
10538	NESCAU 800GR	2	CX	205,0000	410,00	203,8800	407,76	207,0000	414,00	203,8800	407,76
11083	BOLACHA MAISENA 400 GR	80	UND	6,2900	503,20	6,1900	495,20	6,3500	508,00	6,1900	495,20
11418	AGUA DE COCO PEQUENA (INDIVIDUAL)	24	UN	3,2900	78,96	3,1900	76,56	3,4000	81,60	3,1900	76,56
11878	CHÁ MATTE LEÃO 250G	30	UN	11,1500	334,50	10,9900	329,70	11,3000	339,00	10,9900	329,70
12213	ESPONJA DE PIA	15	UN	1,0000	15,00	0,9900	14,85	1,2000	18,00	0,9900	14,85
16007	CHIMICHURRI	5	UND	3,3900	16,95	3,2900	16,45	3,5000	17,50	3,2900	16,45
16008	SAL	18	UN	1,9900	35,82	1,8900	34,02	2,2000	39,60	1,8900	34,02
17009	ACAFRAO EM PO PACOTE COM 20G	2	UN	2,9900	5,98	2,8900	5,78	3,1000	6,20	2,8900	5,78
17011	MACARRÃO INTEGRAL PARAFUSO 500G	5	UN	7,3900	36,95	7,2900	36,45	7,4500	37,25	7,2900	36,45
17426	BATATA PALHA 1KG	7	UN	32,0000	224,00	31,9900	223,93	33,0000	231,00	31,9900	223,93
17427	MILHO VERDE 3KG	5	LT	35,0000	175,00	34,9900	174,95	36,0000	180,00	34,9900	174,95
17475	SABAO EM BARRA 1KG (YPE)	8	PC	14,4900	115,92	14,3900	115,12	15,0000	120,00	14,3900	115,12
17498	EXTRATO DE TOMATE 3KG	2	UN	29,3500	58,70	29,1900	58,38	29,9900	59,98	29,1900	58,38
18101	ARROZ MASSON 5 KG	50	UN	23,0000	1.150,00	22,9900	1.149,50	25,0000	1.250,00	22,9900	1.149,50
19019	GELATINA DIET 10G	10	SAC	5,9900	59,90	5,8900	58,90	6,9900	69,90	5,8900	58,90
19025	FEIJAO PRETO 1KG	18	KG	10,2000	183,60	9,9900	179,82	10,5000	189,00	9,9900	179,82
19194	VINAGRE	5	UN	2,2900	11,45	2,1900	10,95	2,5000	12,50	2,1900	10,95
21112	CANJICA BRANCA - 500G	3	CX	197,0000	591,00	195,8000	587,40	199,0000	597,00	195,8000	587,40
21381	macarrão parafuso colorido	10	UN	3,9900	39,90	3,8900	38,90	4,1000	41,00	3,8900	38,90
22460	ERVILHA 2KG	2	LAT	41,4900	82,98	41,3900	82,78	42,0000	84,00	41,3900	82,78

São Lucas Instituto

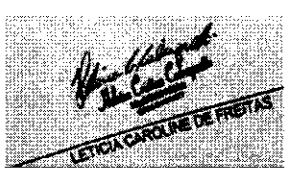
Cotação de Preços

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

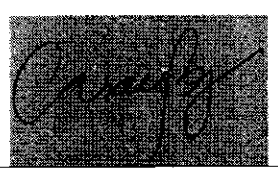
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10224 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 26/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2274 - MERCADO		2595 - REAL		2894 - SUPERMERCADO		Valor Vencedor	
				VENDA		REGIS		MERCADO BIRIGUI			
				Cotado		Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23358	ESCOVINHA DE UNHA	10	UN	6,5900	65,90	6,4900	64,90	6,9900	69,90	6,4900	64,90
829114	MACARRÃO PARAFUSO	30	UN	3,9900	119,70	3,8900	116,70	4,1000	123,00	3,8900	116,70
900288	CAMOMILA PCT 30GR	40	PCT	2,8900	115,60	2,7900	111,60	2,9900	119,60	2,7900	111,60
900289	ERVA DOCE PCT 30GR	30	PCT	2,6900	80,70	2,5900	77,70	2,8000	84,00	2,5900	77,70
	Valor Total de Cotação				R$ 9.047,38		R$ 8.925,15		R$ 9.289,44		
	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$ 9.047,38**		**R$ 8.925,15**		**R$ 9.289,44**		**R$ 8.925,15**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			10/07/2024		10/07/2024		10/07/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 8.925,15**		**R$ 0,00**		**R$ 8.925,15**



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2595 - CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 31.035.648/0001-27 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10224 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** MENSAL NUTRIÇÃO LINHA SECA

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
468	CACAU EM PO 1KG	2,00	UN	101,94	203,88
2001	ACUCAR CRISTAL PACOTES DE 2 KG	50,00	UN	7,69	384,50
2039	FARINHA DE TRIGO TIPO 1	10,00	UN	3,79	37,90
2042	FERMENTO EM PO QUIMICO LATA 250 G	4,00	UN	10,99	43,96
2044	FUBA MIMOSO FINO 1 KILO	10,00	KG	5,19	51,90
2060	MACARRAO COM OVOS TIPO PADRE NOSSO	5,00	UN	3,89	19,45
2179	QUEIJO PARMESAO RALADO	5,00	UN	10,79	53,95
5209	FARINHA DE MANDIOCA - AMARELA KG	4,00	KG	7,49	29,96
5915	COLORAU 500 G	4,00	UN	6,29	25,16
5918	FEIJÃO CARIOCA 1 KG	50,00	KG	6,79	339,50
6189	CANJICA AMARELA	4,00	PCT	5,39	21,56
6197	MACARRÃO CABELINHO DE ANJO - 500GR COM OVOS	2,00	UN	6,69	13,38
6567	OLEO DE SOJA	60,00	UN	5,19	311,40
8553	GELATINA 20G	120,00	UN	2,69	322,80
9115	CAFE PILÃO TRADICIONAL 500	35,00	UN	15,49	542,15
9129	LEITE LACBOM INTEGRAL 1L	100,00	UN	5,99	599,00
9238	MOLHO SHOYU 500ML	6,00	UN	18,59	111,54
9248	VEJA MULTI USO COM CLORO EMBALAGEM CLARA	4,00	UN	21,69	86,76
9367	MACARRÃO PENNE 500 G	20,00	UN	5,19	103,80
9371	BOLACHA ÁGUA E SAL 400 G	100,00	UN	6,99	699,00
9459	SUCO EM PO	40,00	UN	7,49	299,60
10332	MACARRÃO C/ OVOS TIPO ESPAGUETE 500G	30,00	UN	5,19	155,70
10538	NESCAU 800GR	2,00	CX	203,88	407,76
11083	BOLACHA MAISENA 400 GR	80,00	UND	6,19	495,20
11418	AGUA DE COCO PEQUENA (INDIVIDUAL)	24,00	UN	3,19	76,56
11878	CHÁ MATTE LEÃO 250G	30,00	UN	10,99	329,70
12213	ESPONJA DE PIA	15,00	UN	0,99	14,85
16007	CHIMICHURRI	5,00	UND	3,29	16,45
16008	SAL	18,00	UN	1,89	34,02
17009	ACAFRAO EM PO PACOTE COM 20G	2,00	UN	2,89	5,78
17011	MACARRÃO INTEGRAL PARAFUSO 500G	5,00	UN	7,29	36,45
17426	BATATA PALHA 1KG	7,00	UN	31,99	223,93
17427	MILHO VERDE 3KG	5,00	LT	34,99	174,95
17475	SABAO EM BARRA 1KG (YPE)	8,00	PC	14,39	115,12
17498	EXTRATO DE TOMATE 3KG	2,00	UN	29,19	58,38
18101	ARROZ MASSON 5 KG	50,00	UN	22,99	1.149,50
19019	GELATINA DIET 10G	10,00	SAC	5,89	58,90
19025	FEIJAO PRETO 1KG	18,00	KG	9,99	179,82
19194	VINAGRE	5,00	UN	2,19	10,95
21112	CANJICA BRANCA - 500G	3,00	CX	195,80	587,40
21381	macarrão parafuso colorido	10,00	UN	3,89	38,90
22460	ERVILHA 2KG	2,00	LAT	41,39	82,78
23358	ESCOVINHA DE UNHA	10,00	UN	6,49	64,90
829114	MACARRÃO PARAFUSO	30,00	UN	3,89	116,70
900288	CAMOMILA PCT 30GR	40,00	PCT	2,79	111,60
900289	ERVA DOCE PCT 30GR	30,00	PCT	2,59	77,70

Valor Total: 8.925,15

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

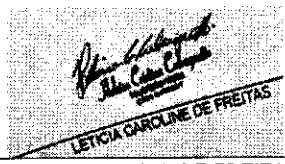
Frete: 0,00

Valor Líquido: **8.925,15**

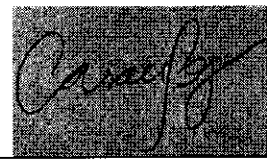
Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME

RUA JAMONHANGA QD.62 LT.11
JARDIM HELVECIA APARECIDA DE GOIANIA GO
Cep: 74933370
Fone: (0062)3924-8446 (0062)3924-8446

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada [1]

No. 000.007.744
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2407-16.917.161/0001-55-55-001-000.007.744.138-800.774-5

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

Nat. da Operação	Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst.Tributário	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SETOR PUBLICO	105605330		16.917.161/0001-55	152247729097843 04/07/2024 - 10:29:24

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS 784	96.295.654/0008-35	04/07/2024

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saída
AV BRASIL 1629 HOSPITAL EUCLIDES HORST	CENTRO	78360-000	04/07/2024

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
CAMPO NOVO DO PARECI	(65) 9967-3914	MT	ISENTO	10:29:33

FATURA
[7744/A 03/08/2024 1.717,20]

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do Icms	Valor do Icms	Base de Cálculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	Vlr Icms Desonerado	Valor Total dos Produtos
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 1.717,20

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 1.717,20

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
5S TRANSPORTES E LOGISTICA FARMAC	0-Frete/Remet(CIF)			GO	09.461.006/0003-31

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV V 8 S/N QD 320 LT 33	APARECIDA DE GOIANIA	GO	106015923

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXA		8388 - 1	4,0000	4,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSON	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8H026	FITA MICROPOROSA ADPELE 5,0CM X 10M Marca: MISSNER Lote: NAM13202 Validade:01/06/2026	30051090	0102	6108	0,00	UND	80	6,24		498,20	0,00	0,00	0	0
01921	TESTE INTEGRADOR BOWIE & DICK FOLHAS SPS VAPOR C/50 Marca: CLEAN UP Lote: 2304 Validade:20/10/2027	38220090	0101	6108	0,00	PCT	3	406,00		1.218,00	0,00	0,00	0	0

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

NOTA FISCAL CANCELADA
NÃO GERAR DUPLICATA BANCÁRIA

DADOS ADICIONAIS

ORDEM 10482 CONT DE GESTAO: 03/2022 CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
Val Aprox dos Tributos R$ 230,96 (13,45%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 40,35 CORRESP. ALIQUOTA 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: 008388

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56243

RESERVADO AO FISCO

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato 07/2022

São Lucas Instituto

Requisição de Insumos

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 02/2022

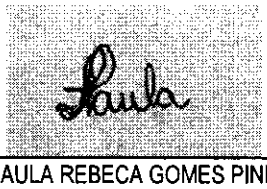
Requisição de Insumos: 1549 **Data:** 24/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	150,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	30,00	FCO
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	100,00	AMP
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	200,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	500,00	COM
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RETAL FR 130 ML	60,00	FCO
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50,00	AMP
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	100,00	F/A
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	300,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12674	OXACILINA 500MG F/A	400,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	600,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	700,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	400,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	200,00	AMP
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	250,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	F/A
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	50,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	100,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG

19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.200,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50,00	UND
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.000,00	AMP
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	UN
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	50,00	AMP
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	400,00	F/A
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	60,00	FCO



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 07/2023

São Lucas Instituto

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
Carimbo: 12/07/2024

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	5,1600	103,20	4,7900	95,80	9,5550	191,10	4,7910	95,82
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	24,5000	612,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5900	159,00	1,3700	137,00	0,0000	0,00	1,5702	157,02
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4500	122,50	3,8710	193,55	2,5389	126,94
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,3000	660,00	0,0000	0,00	2,4156	483,12
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	0,0000	0,00	1,8000	540,00	2,6760	802,80	1,8950	568,50
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,9000	585,00	3,4500	517,50	3,4250	513,75	3,7356	560,34
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	6,0000	600,00	6,4000	640,00	5,2750	527,50	5,0000	500,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0900	62,70	1,7400	52,20	1,8090	54,27	2,5300	75,90
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	0,0000	0,00	5,4500	272,50	6,2990	314,95	5,9000	295,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,9800	196,00	0,7195	143,90	0,0000	0,00	0,7810	156,20
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	9,9900	999,00	9,0500	905,00	10,2600	1.026,00	9,6500	965,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9300	146,50
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	22,7000	567,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1900	19,00	0,0000	0,00	0,1660	16,60	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,5000	45,00	0,0000	0,00	0,5200	46,80	0,4834	43,51
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	9,1300	730,40	8,1000	648,00	8,1200	649,60	9,8400	787,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,1600	223,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,1100	955,50	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,3500	67,50	1,8500	92,50	0,0000	0,00	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2500	125,00	0,0000	0,00	1,1480	114,80	1,2000	120,00

Cotação de Preços

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

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

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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	20	AMP	5,3293	106,58	5,1444	102,88	5,9000	118,00	5,8700	117,40
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	25,0800	627,00	0,0000	0,00	24,8600	621,50	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80	0,0000	0,00	1,8800	188,00	1,4900	149,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	2,1764	108,82	1,8952	94,76	2,6400	132,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8300	366,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,2272	668,16	2,6534	796,02	2,0800	624,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,5535	533,02	3,0222	453,33	4,7800	717,00	4,2800	642,00
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	4,9548	495,48	10,8300	1.083,00	5,6000	560,00	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8945	56,83	1,7833	53,49	2,5900	77,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	6,6816	334,08	5,4696	273,48	7,6800	384,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7200	144,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	11,2632	1.126,32	7,8710	787,10	9,7600	976,00	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44	2,9346	146,73	2,2400	112,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	22,0620	551,55	21,8628	546,57	24,4700	611,75	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,3424	30,81	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,7675	701,40	0,0000	0,00	8,5900	687,20	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	11,5892	231,78	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	20,0564	1.002,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	2,3199	115,99	3,9800	199,00	1,9500	97,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2177	121,77	0,0000	0,00	1,7300	173,00	1,2500	125,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		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	20	AMP	0,0000	0,00	4,9000	98,00	6,2600	125,20	5,3900	107,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	24,9900	624,75	0,0000	0,00	38,6000	965,00	23,4900	587,25
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,7700	177,00	2,2900	229,00	0,0000	0,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	6,0400	302,00	4,0700	203,50	5,2600	263,00	0,0000	0,00
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	3,1900	638,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,1000	630,00	1,8500	555,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	5,5000	825,00	3,6500	547,50	4,5500	682,50	3,9500	592,50
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	5,7800	578,00	2,9500	295,00	3,6900	369,00	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,8200	54,60	2,2900	68,70	1,7500	52,50
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,5900	279,50	6,7600	338,00	6,7700	338,50	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,7800	156,00	1,0500	210,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	0,0000	0,00	9,7300	973,00	8,9200	892,00	10,2900	1.029,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,1500	107,50	2,6800	134,00	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	38,0000	950,00	22,5700	564,25	28,2200	705,50	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,7800	70,20	0,2900	26,10	0,3500	31,50	0,4900	44,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,4500	676,00	10,5500	844,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	2,7500	55,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	29,7200	1.486,00	20,2800	1.014,00	26,2700	1.313,50	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	0,0000	0,00	1,5600	78,00	1,9500	97,50	1,2900	64,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,2900	129,00	1,5400	154,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20	AMP	4,7900	95,80
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	23,5000	587,50
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,3180	131,80
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	1,8952	94,76
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200	AMP	1,8300	366,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8000	540,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150	F/A	3,0222	453,33
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100	AMP	2,9500	295,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,7400	52,20
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50	AMP	5,4696	273,48
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200	AMP	0,7195	143,90
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100	F/A	7,8700	787,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,1489	107,44
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	21,8628	546,57
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,2900	26,10
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,1000	648,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50	AMP	21,2500	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50	UND	1,2890	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,2000	120,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4210	605,25	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	3,9400	788,00	0,0000	0,00	5,9000	1.180,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,6200	131,00	2,5700	128,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,2000	520,00	4,3800	438,00	0,0000	0,00	5,8050	580,50
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,6400	164,00	1,2800	128,00	0,0000	0,00	1,5290	152,90
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1660	49,80
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0520	5,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0595	5,95
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,2200	66,00	0,0000	0,00	0,0683	20,49	0,1120	33,60
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1250	112,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1500	115,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	7,5000	450,00	0,0000	0,00	8,4100	504,60	6,9900	419,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1510	15,10
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	2,2900	114,50	4,1500	207,50	4,2680	213,40	5,9550	297,75
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,4400	3.312,00	1,0800	2.484,00	1,1370	2.615,10	1,1600	2.668,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0900	54,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0688	41,28
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,7200	2.288,00	5,5800	2.232,00	5,6060	2.242,40	5,6280	2.251,20
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00	0,9800	784,00	0,0000	0,00	0,9900	792,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7270	872,70	9,0600	906,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,2900	429,00	3,6500	365,00	0,0000	0,00	4,8000	480,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4900	898,00	0,0000	0,00	4,2840	856,80	5,3075	1.061,50
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,1200	560,00	1,0500	525,00	0,9305	465,25	1,1500	575,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 07/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,7908	447,70	1,3538	338,45	1,9400	485,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,2600	852,00	4,2500	850,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7346	86,73	3,3200	166,00	0,0000	0,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	5,4698	546,98	4,3900	439,00	6,0900	609,00	6,9500	695,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,2893	128,93	1,1507	115,07	1,8400	184,00	1,9900	199,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0948	28,44	0,1400	42,00	0,0000	0,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45	0,0000	0,00	0,1000	10,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0842	25,26	0,0607	18,21	0,1800	54,00	0,1000	30,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	1,1856	118,56	0,9850	98,50	1,0500	105,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	9,3119	558,71	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6200	115,50	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1619	16,19	0,0000	0,00	0,1900	19,00	0,0000	0,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,6600	233,00	4,3725	218,63	6,9800	349,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0982	2.525,86	1,2500	2.875,00	1,4700	3.381,00	1,5900	3.657,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,2652	2.506,08	6,1188	2.447,52	5,8600	2.344,00	6,7200	2.688,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1100	888,00	0,8900	712,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,3265	432,65	0,0000	0,00	3,6800	368,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,4739	894,78	4,3700	874,00	3,9200	784,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9855	492,75	1,1642	582,10	0,0000	0,00	1,0900	545,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,4900	372,50	1,3700	342,50	1,7100	427,50	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,9500	990,00	0,0000	0,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,9500	97,50	2,3900	119,50	2,3900	119,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	0,0000	0,00	4,4800	448,00	5,5800	558,00	4,9500	495,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100	AMP	1,4900	149,00	1,2500	125,00	1,5500	155,00	0,0000	0,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1800	54,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,1000	10,00	0,0000	0,00	0,0900	9,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1000	30,00	0,0750	22,50
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1900	119,00	0,0000	0,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	18,9000	1.134,00	6,3200	379,20	7,6500	459,00	6,8900	413,40
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1500	15,00	0,1800	18,00	0,2200	22,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	7,9000	395,00	4,3300	216,50	5,4500	272,50	5,0000	250,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,3900	3.197,00	1,0850	2.495,50	1,0900	2.507,00	1,1300	2.599,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0000	0,00	0,1300	78,00	1,1400	684,00	0,1900	114,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	7,9800	3.192,00	6,1200	2.448,00	7,4400	2.976,00	6,7900	2.716,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,2900	1.032,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	7,9000	790,00	4,0600	406,00	5,0800	508,00	4,8500	485,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,4100	1.282,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,2900	645,00	0,9000	450,00	1,1100	555,00	0,0000	0,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,1930	298,25
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	3,9400	788,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,3800	438,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	100	AMP	1,1507	115,07
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300	COM	0,0948	28,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	100	COM	0,0445	4,45
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0607	18,21
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100	COM	0,9850	98,50
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	60	FCO	6,3200	379,20
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	3,1550	78,88
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100	COM	0,1500	15,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	4,1500	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0800	2.484,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600	COM	0,0670	40,20
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,5800	2.232,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7400	592,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	8,7270	872,70
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	3,6500	365,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	3,9200	784,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9000	450,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ 96.295.654/0008-35
Contrato: 05/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,8000	1.008,00	16,2000	972,00	19,0300	1.141,80	18,2540	1.095,24
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,6900	369,00	3,5000	350,00	0,0000	0,00	4,2205	422,05
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00	8,8000	440,00	0,0000	0,00	6,4100	320,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,7700	1.062,00	1,5500	930,00	2,8100	1.686,00	1,7900	1.074,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,6000	1.120,00	5,0500	1.010,00	5,0960	1.019,20	4,9000	980,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0785	39,25
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,5500	227,50	4,1900	209,50	5,0200	251,00	4,2000	210,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,9900	1.497,00	0,0000	0,00	3,9300	1.179,00	4,9900	1.497,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,1350	213,50
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	3,9000	117,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,2300	246,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5400	508,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,6000	1.140,00	6,6000	990,00	6,6200	993,00	7,1000	1.065,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,5500	2.730,00	3,9000	2.340,00	4,6660	2.799,60	5,1500	3.090,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,3200	264,00	1,1000	220,00	1,4680	293,60	1,1000	220,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,7200	172,00	0,0000	0,00	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,5500	255,00	3,3500	335,00	0,0000	0,00	2,8420	284,20
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,8000	139,20	5,7000	136,80	5,7300	137,52	6,2500	150,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,8000	890,00	0,0000	0,00	16,4430	822,15	18,1600	908,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1700	51,00	0,0000	0,00	0,1488	44,64	0,1750	52,50
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	331,6500	1.326,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	480,0000	1.920,00

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,8176	1.069,05	17,8470	1.070,82	28,4500	1.707,00	0,0000	0,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	4,0113	401,13	0,0000	0,00	4,6500	465,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,4467	322,33	0,0000	0,00	9,3600	468,00	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,8101	1.086,06	0,0000	0,00	3,0200	1.812,00	2,0300	1.218,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	5,4439	1.088,78	4,5024	900,48	4,9400	988,00	6,8900	1.378,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,1410	70,50	0,0000	0,00	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	5,0127	250,63	4,2274	211,37	6,4700	323,50	5,9900	299,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,7847	1.135,41	3,5088	1.052,64	5,4400	1.632,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3900	239,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	4,2978	128,93	0,0000	0,00	3,4400	103,20	0,0000	0,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,1630	1.074,45	7,4488	1.117,32	7,4500	1.117,50	8,4900	1.273,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	4,6213	2.772,78	4,9578	2.974,68	3,9100	2.346,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0744	214,88	1,0300	206,00	0,0000	0,00	1,4300	286,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,2400	124,00	1,2900	129,00	0,0000	0,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73	0,0000	0,00	2,3900	239,00	1,6800	168,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,8704	164,88	5,7200	137,28	9,6600	231,84	13,2500	318,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88	17,9200	896,00	20,4400	1.022,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,9800	499,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1603	48,09	0,1828	54,84	0,2500	75,00	0,1900	57,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	358,2000	1.432,80	331,0000	1.324,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 07/2022

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	22,8900	1.373,40	17,5700	1.054,20	21,9600	1.317,60	16,2900	977,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,5200	352,00	4,4100	441,00	0,0000	0,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	0,0000	0,00	10,1500	507,50	7,6100	380,50	8,7900	439,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,0200	1.212,00	1,3000	780,00	1,8700	1.122,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	0,0000	0,00	4,4600	892,00	5,5800	1.116,00	5,1900	1.038,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0000	0,00	0,9000	450,00	0,1000	50,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	0,0000	0,00	4,7300	236,50	6,1500	307,50	6,8900	344,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,9800	1.794,00	3,6900	1.107,00	4,9100	1.473,00	3,8900	1.167,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00	0,0000	0,00	1,6700	167,00	0,0000	0,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	6,3900	191,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1500	94,50
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,4200	284,00	1,0200	204,00	1,2600	252,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	8,4900	1.273,50	6,7600	1.014,00	6,9000	1.035,00	10,1900	1.528,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	7,5000	4.500,00	4,7300	2.838,00	5,4000	3.240,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,0200	204,00	1,1400	228,00	0,0000	0,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,1900	119,00	1,4800	148,00	1,3900	139,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,6800	168,00	2,2200	222,00	2,3900	239,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	0,0000	0,00	5,7500	138,00	7,1500	171,60	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	0,0000	0,00	16,9000	845,00	20,1000	1.005,00	16,9500	847,50
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,0000	0,00	0,1500	45,00	0,1900	57,00	0,1800	54,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	358,9000	1.435,60	302,6500	1.210,60	379,0000	1.516,00	0,0000	0,00

São Lucas Instituto

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.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,2000	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100	AMP	3,5000	350,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50	AMP	6,2000	310,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,3000	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200	F/A	4,4600	892,00
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500	COM	0,0780	39,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,1900	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	3,5088	1.052,64
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3600	236,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	2,8920	86,76
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,0200	204,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,4488	1.117,32
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600	F/A	3,9000	2.340,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200	AMP	1,0200	204,00
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100	AMP	1,0890	108,90
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,4573	145,73
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,7000	136,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0776	803,88
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50	AMP	5,7500	287,50
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1488	44,64
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4	SRG	302,6500	1.210,60

São Lucas Instituto

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
Conferido 03/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		EDUARDO		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,6800	1.344,00	1,5000	1.200,00	5,1100	4.088,00	1,7850	1.428,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3250	325,00	0,2560	256,00	0,3320	332,00	0,3750	375,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	505,0000	1.515,00	464,0000	1.392,00	0,0000	0,00	545,9000	1.637,70
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,3750	75,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,4000	370,00	6,5000	325,00	6,8000	340,00	7,5210	376,05
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5400	908,00	4,5300	906,00	4,5380	907,60	4,9000	980,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	44,9000	224,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	49,3900	246,95
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	51,0000	5.100,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,5700	1.130,40	1,3490	971,28	1,4270	1.027,44	1,3900	1.000,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,4000	388,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00	0,0000	0,00	17,3250	866,25	19,0570	952,85
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,9900	699,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4400	132,00	0,4800	144,00	0,0000	0,00	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,9000	177,00	0,0000	0,00	5,9500	178,50	6,9300	207,90
	Valor Total de Cotação			R$ 33.433,20		R$ 24.480,48		R$ 29.978,21		R$ 41.541,52	
	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$ 33.433,20**		**R$ 24.480,48**		**R$ 29.978,21**		**R$ 41.541,52**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/07/2024		03/07/2024		10/07/2024		05/07/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

São Lucas Instituto

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: 01/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED	
				Juliana		GEOVANNA		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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,6422	1.313,76	2,4400	1.952,00	1,8900	1.512,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2915	291,50	0,2564	256,40	0,2600	260,00	0,3900	390,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	497,4100	1.492,23	457,0000	1.371,00	439,0000	1.317,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7800	156,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,5928	379,64	5,8388	291,94	5,4800	274,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	5,0169	1.003,38	5,3200	1.064,00	5,2300	1.046,00	5,1200	1.024,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	44,8900	224,45	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	4,3725	3.148,20	2,7200	1.958,40	0,0000	0,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	15,0423	300,84	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	18,3373	916,86	0,0000	0,00	19,7600	988,00	19,7800	989,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,7600	576,00	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4656	139,68	0,0000	0,00	0,7200	216,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,4439	163,31	5,1172	153,52	6,5200	195,60	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 29.184,74		R$ 28.989,75		R$ 41.439,94		R$ 22.102,60
	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$ 29.184,74**		**R$ 28.989,75**		**R$ 41.439,94**		**R$ 22.102,60**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			03/07/2024		05/07/2024		05/07/2024		30/06/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **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		3837 - SANTOS E		3875 - MED CENTER	
				ELIS		Camila		GILMAR		IVO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	0,0000	0,00	1,5600	1.248,00	2,0200	1.616,00	1,5200	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,3500	350,00	0,2600	260,00	0,3600	360,00	0,4100	410,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	432,4500	1.297,35	541,0000	1.623,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	118,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	5,6500	282,50	6,9000	345,00	8,1000	405,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	60,6800	303,40	40,2500	201,25	48,0000	240,00	0,0000	0,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00	0,0000	0,00	34,5000	3.450,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	0,0000	0,00	1,3500	972,00	1,5800	1.137,60	1,5900	1.144,80
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	26,4000	528,00	14,9900	299,80	19,4600	389,20	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4900	449,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,0000	0,00	0,4700	141,00	0,6400	192,00	0,4500	135,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	7,5000	225,00	4,9500	148,50	6,1000	183,00	6,7900	203,70
	Valor Total de Cotação				R$ 39.327,55		R$ 28.535,85		R$ 38.225,40		R$ 19.977,20
	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$ 39.327,55**		**R$ 28.535,85**		**R$ 38.225,40**		**R$ 19.977,20**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			06/07/2024		09/07/2024		07/07/2024		10/07/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

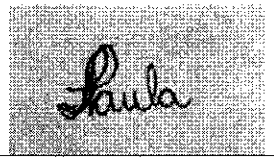
Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,5000	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1000	AMP	0,2560	256,00
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	432,4500	1.297,35
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,5393	107,86
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	5,4800	274,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5300	906,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5	POT	40,2500	201,25
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100	UND	78,7200	7.872,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,3490	971,28
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20	AMP	14,9900	299,80
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	16,5000	825,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	4,4000	440,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300	F/A	0,4310	129,30
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	4,9500	148,50
	Valor Total de Cotação				
	Desconto				
	Frete				
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 43.302,97**
	Condição de Pagamento				
	Prazo de Entrega				
	Qualificação (Score)				

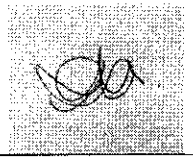
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido: 12/07/2024

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 33.433,20	R$ 24.480,48	R$ 29.978,21	R$ 41.541,52
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$ 33.433,20**	**R$ 24.480,48**	**R$ 29.978,21**	**R$ 41.541,52**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/07/2024	03/07/2024	10/07/2024	05/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.314,50**	**R$ 15.335,98**	**R$ 917,34**	**R$ 2.360,80**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 29.184,74	R$ 28.989,75	R$ 41.439,94	R$ 22.102,60
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$ 29.184,74**	**R$ 28.989,75**	**R$ 41.439,94**	**R$ 22.102,60**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	03/07/2024	05/07/2024	05/07/2024	30/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.193,30**	**R$ 3.885,05**	**R$ 1.424,00**	**R$ 1.306,20**

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

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 39.327,55	R$ 28.535,85	R$ 38.225,40	R$ 19.977,20
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$ 39.327,55**	**R$ 28.535,85**	**R$ 38.225,40**	**R$ 19.977,20**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	06/07/2024	09/07/2024	07/07/2024	10/07/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 8.108,00**	**R$ 6.162,80**	**R$ 0,00**	**R$ 295,00**

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 43.302,97**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 43.302,97**

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato 07/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

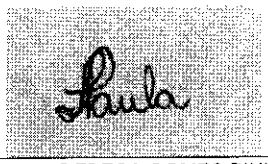
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	23,50	587,50
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	592,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP	6,20	310,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN	16,50	825,00

Valor Total: 2.314,50

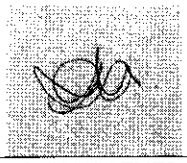
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

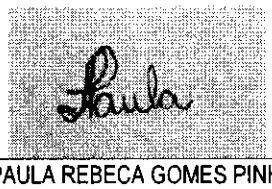
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP	4,79	95,80
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,80	540,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,74	52,20
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,72	143,90
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,10	648,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	3,94	788,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,38	438,00
9954	AMPICILINA SÓDICA 1G F/A	50,00	F/A	4,15	207,50
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	1,08	2.484,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A	5,58	2.232,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	3,65	365,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,20	972,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	100,00	AMP	3,50	350,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL	4,19	209,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	600,00	F/A	3,90	2.340,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,70	136,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP	1,50	1.200,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.000,00	AMP	0,26	256,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,53	906,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP	1,35	971,28

Valor Total: 15.335,98

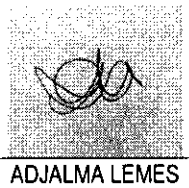
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,73	872,70
	Observações: CL.TIAMINA INJ 100MG/ML 1ML C/50 (ACESYL)				
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300,00	COM	0,15	44,64
	Observações: DIPIRONA 500MG CPR C/240 (G)				

Valor Total: 917,34
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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

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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

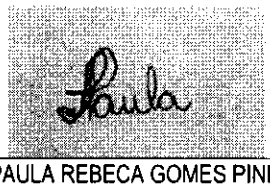
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

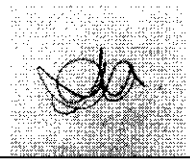
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50,00	AMP	21,25	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND	1,29	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP	1,20	120,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,19	298,25
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP	3,15	78,88
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,89	86,76
16422	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML IV/IM	100,00	AMP	1,09	108,90
17087	MORFINA 0,1MG/ML	50,00	AMP	5,75	287,50
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP	0,54	107,86
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	300,00	F/A	0,43	129,30

Valor Total: 2.360,80
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2732 - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 06.065.614/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

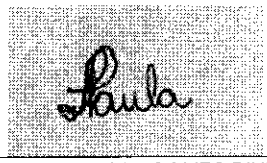
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,32	131,80
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,15	107,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM	0,04	4,45
	Observações: CX C/ 500				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,46	145,73
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,08	803,88

Valor Total: 1.193,30

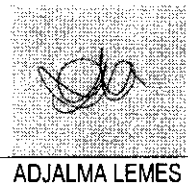
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

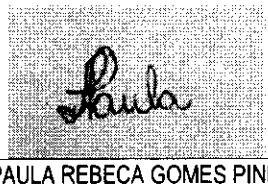
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

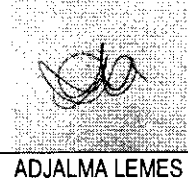
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP	1,90	94,76
	Observações: DOLO MOFF 10MG/ML C/50 AMP X 1ML				
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	150,00	F/A	3,02	453,33
	Observações: CORTISONAL 100MG INJ. C/50 F/A				
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	50,00	AMP	5,47	273,48
	Observações: UNIFENTAL 50MCG/ML INJ. C/25 AMP X 10ML				
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,86	546,57
	Observações: DIFENIDRIN 50MG/ML C/25 AMP X 1ML				
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP	1,73	86,73
	Observações: CLORPROMAZ 5MG/ML INJ. C/50 F/A X 5ML				
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	100,00	AMP	1,15	115,07
	Observações: BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IV/IM/SC 1ML C/100 AMP (G)				
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	300,00	COM	0,09	28,44
	Observações: PARAMOL 500MG C/500 CPR				
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,21
	Observações: OMOPREL 20MG C/56 CPS				
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	100,00	COM	0,98	98,50
	Observações: CEFALEXINA 500MG C/10 CAP				
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	3,51	1.052,64
	Observações: OXITON 5UI /ML INJ. C/50 AMP X 1ML				
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A	7,45	1.117,32
	Observações: BENZILPENICILINA 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL. (BEPEBEN)				

Valor Total: 3.885,05
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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: 07/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

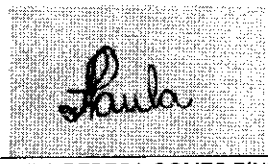
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP	1,83	366,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	3,92	784,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	5,48	274,00

Valor Total: 1.424,00

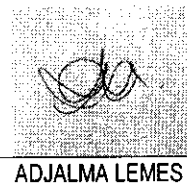
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Conferido: 03/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

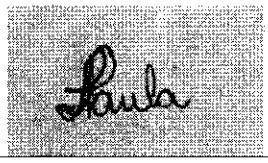
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

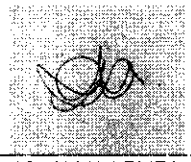
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A	7,87	787,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600,00	COM	0,07	40,20
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM	0,08	39,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	4,40	440,00

Valor Total: 1.306,20
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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: 03/2023

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

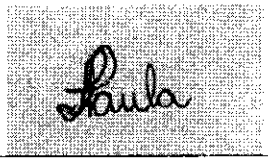
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	2,36	236,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100,00	UND	78,72	7.872,00

Valor Total: 8.108,00

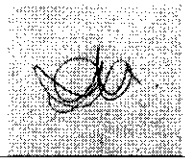
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Compras 03/2022

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:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **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

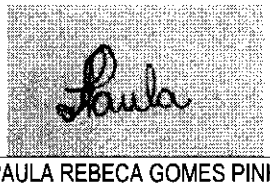
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,29	26,10
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	60,00	FCO	6,32	379,20
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	100,00	COM	0,15	15,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP	0,90	450,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,30	780,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	F/A	4,46	892,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP	1,02	204,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	200,00	AMP	1,02	204,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	4,00	SRG	302,65	1.210,60
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO	432,45	1.297,35
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	5,00	POT	40,25	201,25
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	20,00	AMP	14,99	299,80
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	4,95	148,50

Valor Total: 6.162,80

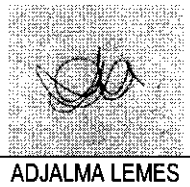
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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
Conferido 03/2022

São Lucas Instituto

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: 3875 - MED CENTER COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 00.874.929/0001-40 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

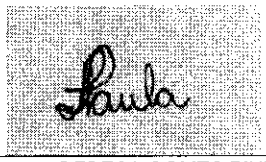
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

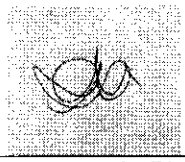
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3021	DOPAMINA 50MG/ML - 10 ML	100,00	AMP	2,95	295,00
	Observações: MARCA: BLAU				

Valor Total: 295,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERLIMP COMERCIO E SERVICOS LTDA

RUA SENHELO, 141 SALA A - PONCHO VERDE II -
CEP: 78870-000 - PRIMAVERA DO LESTE - MT
Tel: (66) 99655-7628
splimp.pv@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.183 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0736 0211 4730 4105 5900 1000 0001 8311 0002 0627

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151230054581024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
137988443		36.021.147/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	04/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	04/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		15:38:31

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/08/2024	5.966,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	900,41	5.608,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
358,40	0,00	0,00	0,00	0,00	5.966,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CARVALIMA TRANSPORTES	0 - REMETENTE				33.070.814/0010-42
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD PALMIRO PAES DE BARROS Nr.2700-	CUIABA			MT	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26	VOLUME			320,000	320,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000014	SACO LX BR HSP 160 LTS 70X80 PCT C/ 100 UND	39232190	0500	5405	UN	8,000	52,5000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000143	SABONETE ANTISSEPTICO PLURON 144 A SEPTI	34022590	0500	5405	UN	4,000	46,9000	187,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001191	PAPEL TOALHA INTER STANDART PCT C/ 1000 FL	48181200	0500	5102	UN PCT	75,000 000 75,000 000	0,01660 0,01660	1.246,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000211	AGUA SANSIRANDA 500 ML GL 5 UTS	28280011	0500	5405	UN	52,000	19,4840	1.013,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000001	SACO LX PT 40 LTS HD 48X59 PCT C/ 100 UND	39232190	0500	5405	UN	5,000	15,9000	79,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000122	LAVADOR EM PO 400G	34022090	0500	5405	UN	20,000	6,5000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000119	SANI BAC FLORAL 5 LITROS	34029019	0500	5102	UN	5,000	64,0000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000132	MIRAX CXY GL 5 UTS	38089249	0500	5102	UN	5,000	265,0000	1.325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000111	EASY PRO GL 06 LITROS	34029031	0500	5405	UN	5,000	71,9000	359,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000134	CHIFF CLOR 5 GL 5 LTS	38089419	0500	5405	UN	5,000	98,0000	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Oper:AUXILIAR-Venal 001-TASSIO Cad.Pag 1Rs 30 DIAS
CNPJ 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO C
CONTRATO DE GESTÃO: 091/2022
ORDEM DE COMPRA 10320
LOCAL DE ENTREGA: AV. BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT -
CEP: 78360-000
PROCON-MT RUA BALTAZAR NAVARROS, 367 - BAIRRO BANDEIRANTES - CUIABA -
FONE: (65) 3613-2100 OU 151

RESERVADO AO FISCO

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

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 04/07/2024 15:38:31 Usuário: VANESSA

Sistema Linx - Linx Impressos

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

Requisição de Insumos

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

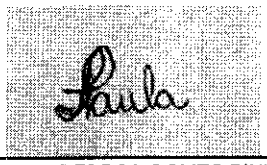
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1554 **Data:** 25/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	10,00	PCT
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	4,00	GL
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	20,00	CAX
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	12,00	PCT
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	24,00	CAX
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	12,00	CX
19336	SACO DE LIXO PRETO 40 LITROS (100 UNIDADES)	5,00	CX
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	1,00	CAX
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	10,00	CX
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	15,00	UN
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	40,00	UN
901409	SANI BAC FLORAL - 5 LITROS (COMODATO)	6,00	GL
901410	MIRAX OXY 5 LITROS (COMODATO)	6,00	GL
901411	EASY PRO 5 LITROS (COMODATO)	6,00	GL
901412	CHEF CLOR S 5 LITROS (COMODATO)	6,00	GL



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 01/2022

São Lucas Instituto

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.:

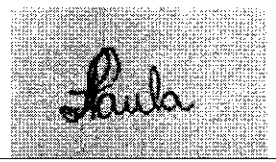
Cotação de Preços: 10320 **Data:** 25/06/2024 **Prazo de Cotação:** 26/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

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		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8	PCT	89,0000	712,00	57,0000	456,00	52,5000	420,00	52,5000	420,00
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	7	CX	65,0000	455,00	29,0000	203,00	31,9000	223,30	29,0000	203,00
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	4	GL	89,0000	356,00	55,0000	220,00	46,9000	187,60	46,9000	187,60
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	15	CAX	115,0000	1.725,00	93,0000	1.395,00	83,0000	1.245,00	83,0000	1.245,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	10	PCT	79,0000	790,00	39,0000	390,00	39,0800	390,80	39,0000	390,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	24	CAX	0,0000	0,00	54,0000	1.296,00	43,9000	1.053,60	43,9000	1.053,60
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	12	CX	44,0000	528,00	22,0000	264,00	22,9900	275,88	22,0000	264,00
19336	SACO DE LIXO PRETO 40 LITROS (100 UNIDADES)	5	CX	30,0000	150,00	16,0000	80,00	15,9000	79,50	15,9000	79,50
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	1	CAX	0,0000	0,00	180,0000	180,00	130,0000	130,00	130,0000	130,00
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	10	CX	89,0000	890,00	52,0000	520,00	54,0000	540,00	52,0000	520,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	15	UN	28,0000	420,00	11,0000	165,00	12,0000	180,00	11,0000	165,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	30	UN	0,0000	0,00	0,8800	26,40	0,8900	26,70	0,8800	26,40
901409	SANI BAC FLORAL - 5 LITROS (COMODATO)	5	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	64,0000	320,00	64,0000	320,00
901410	MIRAX OXY 5 LITROS (COMODATO)	5	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	265,0000	1.325,00	265,0000	1.325,00
901411	EASY PRO 5 LITROS (COMODATO)	5	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	71,5000	357,50	71,5000	357,50
901412	CHEF CLOR S 5 LITROS (COMODATO)	5	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	98,0000	490,00	98,0000	490,00

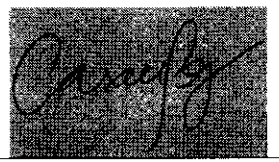
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Compras - 01/2022

Cotação de Preços: 10320 **Data:** 25/06/2024 **Prazo de Cotação:** 26/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	R$ 6.026,00	R$ 5.195,40	R$ 7.244,88	
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$ 6.026,00**	**R$ 5.195,40**	**R$ 7.244,88**	**R$ 7.176,60**
Condição de Pagamento	A VISTA	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	02/07/2024	29/06/2024	10/07/2024	
Qualificação (Score)	0	0	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 0,00**	**R$ 1.568,40**	**R$ 5.608,20**	**R$ 7.176,60**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

DIRETORIA ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2847 - RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA

C.N.P.J.: 08.807.585/0001-68 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10320 **Data:** 25/06/2024 **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

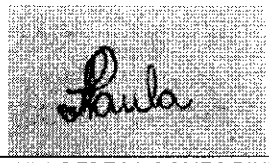
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	7,00	CX	29,00	203,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	10,00	PCT	39,00	390,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	12,00	CX	22,00	264,00
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	10,00	CX	52,00	520,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	15,00	UN	11,00	165,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	30,00	UN	0,88	26,40

Valor Total: 1.568,40

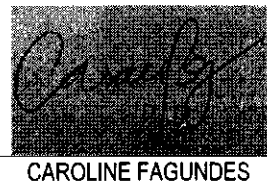
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

DIRETORIA 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

São Lucas Instituto

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: 3523 - SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

C.N.P.J.: 36.021.147/0001-05 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10320 **Data:** 25/06/2024 **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

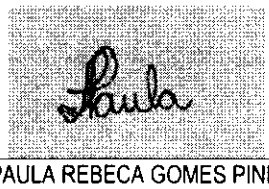
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8,00	PCT	52,50	420,00
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	4,00	GL	46,90	187,60
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	15,00	CAX	83,00	1.245,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	24,00	CAX	43,90	1.053,60
19336	SACO DE LIXO PRETO 40 LITROS (100 UNIDADES)	5,00	CX	15,90	79,50
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	1,00	CAX	130,00	130,00
901409	SANI BAC FLORAL - 5 LITROS (COMODATO)	5,00	GL	64,00	320,00
901410	MIRAX OXY 5 LITROS (COMODATO)	5,00	GL	265,00	1.325,00
901411	EASY PRO 5 LITROS (COMODATO)	5,00	GL	71,50	357,50
901412	CHEF CLOR S 5 LITROS (COMODATO)	5,00	GL	98,00	490,00

Valor Total: 5.608,20

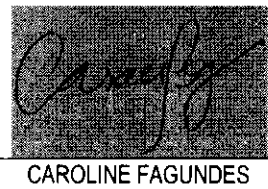
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

DIRETORIA ADMINISTRATIVA
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 HELVECIA APARECIDA DE GOIANIA GO
Cep: 74933370
Fone: (0062)3924-8446 (0062)3924-8446

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada [1]

No. 000.007.755
SÉRIE 1
Folha 1 /2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2407-16.917.181/0001-55-55-001-000.007.755.138-400.775-2

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

Nat. da Operação			
VENDA SETOR PUBLICO			
Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst.Tributário	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
106506130		16.917.181/0001-55	152247734024827 05/07/2024 - 14:49:43

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS 794	96.295.654/0008-35	05/07/2024
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data da Saída**
AV BRASIL,1629 HOSPITAL EUCLIDES HORST	CENTRO	78360-000	05/07/2024
Município	**Fone**	**UF** / **Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
CAMPO NOVO DO PARECI	(65) 3467-3914	MT / ISENTO	14:49:51

FATURA
[7755/A 04/08/2024 1.795,99]

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	Vlr. Icms Desonerado	Valor Total dos Produtos
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 1.795,99

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 1.795,99

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
5S TRANSPORTES E LOGISTICA FARMAC	0-Fre/Remet(CIF)			GO	09.481.008/0003-91

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV V 8 S/N QD 320 LT 33	APARECIDA DE GOIANIA	GO	106015923

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
1	CAIXA		8384 - 1	2,0000	2,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSON	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
304	FIO CATGUT CROMADO 1 C/AG 4,0CM 1/2 75CM C/24 ENV Marca: SHALON Lote: 0691123113 Validade:30/11/2026	30061090	0101	6108	0,00	CX	2	92,70		339,58	0,00	0,00	0	0
1958	FIO NYLON PRETO 2-0 45C C/AG 4,0 3/8 C/24 ENV Marca: SHALON Lote: 1370423074 Validade:30/04/2028	30061090	0101	6108	0,00	CX	5	66,93		334,65	0,00	0,00	0	0
1955	FIO NYLON PRETO 3-0 45CM C/AG 4,0 CTI 3/8 C/24 ENV Marca: SHALON Lote: 1360324082 Validade:31/03/2029	30061090	0101	6108	0,00	CX	1	66,93		66,93	0,00	0,00	0	0
1955	FIO NYLON PRETO 3-0 45CM C/AG 4,0 CTI 3/8 C/24 ENV Marca: SHALON Lote: 1360324083 Validade:31/03/2029	30061090	0101	6108	0,00	CX	4	66,93		267,72	0,00	0,00	0	0
334	FIO NYLON SUTURA 4-0 AG. 3CM 3/8 CIR C/24 Marca: SHALON Lote: 1220223113 Validade:29/02/2028	30061090	0101	6108	0,00	CX	5	66,93		334,65	0,00	0,00	0	0
91861	NYLON MON. PRETO 3-0 45CM C/AG 2,0 CTI 3/8 C/24 Marca: SHALON Lote: 1090324208 Validade:31/03/2029	30061090	0101	6108	0,00	CX	6	53,72		316,80	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

ORDEM 10311 CONT DE GESTAO: 03/2022 CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
Val Aprox dos Tributos R$ 241,55 (13,454%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 42,21 CORRESP. ALIQUOTA DE 2,35% NOS TERMOS ART.23 LC-123/2006.
AGENCIA 6988-3 C/C:102307-1 -BANCO DO BRASIL.
AGENCIA 3761 C/C 215762 BANCO BRADESCO.
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
09124-REPRESENTACOES PEREIRA Chave do Pedido: 038384

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF-6241-

NOTA FISCAL SEM VALOR FISCAL

RESERVADO AO FISCO

Profa Paula P. G. Pereira
Diretora Administrativa

CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME

RUA JAMONHANGA QD.62 LT.13
JARDIM HELVECIA APARECIDA DE GOIANIA GO
Cep. 74933370
Fone: (0062)3924-8446 (0062)3924-8446

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada

No. 000.007.755
SÉRIE 1
Folha:2 /2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2407-16.917.181/0001-55-55-001-000.007.755.138-400.775-2

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

Nat. da Operação	Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst. Tributário	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SETOR PUBLICO	[illegible]		16.917.181/0001-55	152247734024827 05/07/2024 - 14:49:43

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSON	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
91931	NYLON MON. PRETO 45CM 5-0 CTI 3/8 C/AG 2,0 C/24 Marca: SHALON Lote: 1070624168 Validade:30/06/2029	3006.10.10	0101	6102	0,00	Cx	2	66,93		133,86	0,00	0,00	0	0

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0006-35
Contrato: 09/2023

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Diretora Administrativa

TRANSP: SS TRANSPORTES E LOGISTICA E
VOLUME: 1

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10311 **Data:** 25/06/2024 **Prazo de Cotação:** 25/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/08/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

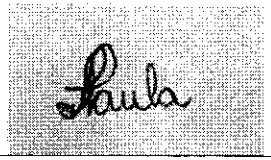
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

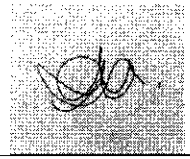
Observações: PEDIDO FIOS - JULHO

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	259 - BIOLINE FIOS		2927 - DAZ MEDIC		3216 - CCAF COM.DE		Valor Vencedor	
				6599944502		ALEXANDRE		ELIS			
				Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
3280	FIO NYLON 4/0 PRETO 90CM AGULHA 3CM	5	CAX	67,7200	338,60	68,3500	341,75	66,9300	334,65	66,9300	334,65
5592	FIO NYLON 3 C/AG 4CM CORTANTE	5	CAX	0,0000	0,00	68,3500	341,75	66,9300	334,65	66,9300	334,65
5865	FIO NYLON 3-0 C/AG 2CM	5	CAX	67,7200	338,60	68,3500	341,75	63,7200	318,60	63,7200	318,60
7303	FIO NYLON 5-0/ 2CM	2	UN	67,7200	135,44	68,3500	136,70	66,9300	133,86	66,9300	133,86
12090	FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AGULHA 90CM 40MM	2	CAX	178,0000	356,00	172,4500	344,90	169,7900	339,58	169,7900	339,58
17277	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	5	CAX	67,7200	338,60	68,3500	341,75	66,9300	334,65	66,9300	334,65
20309	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/ AG 5	5	CX	120,0000	600,00	0,0000	0,00	152,2900	761,45	120,0000	600,00
830085	FIO VICRYL 1 C/AG 4CM	5	CAX	288,0000	1.440,00	0,0000	0,00	361,7900	1.808,95	288,0000	1.440,00
	Valor Total de Cotação				R$ 3.547,24		R$ 1.848,60		R$ 4.366,39		
	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$ 3.547,24**		**R$ 1.848,60**		**R$ 4.366,39**		**R$ 3.835,99**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			30/06/2024		10/07/2024		05/07/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 2.040,00**		**R$ 0,00**		**R$ 1.795,99**		**R$ 3.835,99**

Cotação de Preços: 10311 **Data:** 25/06/2024 **Prazo de Cotação:** 25/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/08/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 259 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

C.N.P.J.: 37.844.479/0002-33 **Prazo Entrega:** 10/08/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10311 **Data:** 25/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

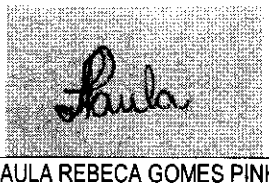
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

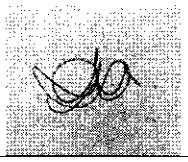
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
20309	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/ AG 5	5,00	CX	120,00	600,00
	Observações: CS20MR50R				
830085	FIO VICRYL 1 C/AG 4CM	5,00	CAX	288,00	1.440,00
	Observações: ABS1MR40R				

Valor Total: 2.040,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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

São Lucas Instituto

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:** 10/08/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10311 **Data:** 25/06/2024 **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

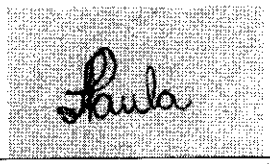
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3280	FIO NYLON 4/0 PRETO 90CM AGULHA 3CM	5,00	CAX	66,93	334,65
5592	FIO NYLON 3 C/AG 4CM CORTANTE	5,00	CAX	66,93	334,65
5865	FIO NYLON 3-0 C/AG 2CM	5,00	CAX	63,72	318,60
7303	FIO NYLON 5-0/ 2CM	2,00	UN	66,93	133,86
12090	FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AGULHA 90CM 40MM	2,00	CAX	169,79	339,58
17277	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	5,00	CAX	66,93	334,65

Valor Total: 1.795,99

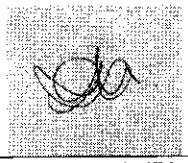
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA

AV. GETULIO VARGAS, 1357 NW - JD. PRIMAVERA - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
TEL: (65)99918-3434

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.477 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0737 5168 1000 0105 5500 1000 0024 7710 0065 0921

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	151240055472536

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ / CPF
138204110		37.516.810/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	08/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO		78360-000	08/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	23.07.2024	400,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	101,80	400,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000006	GAS ONU GLP P45	27111910	061	5405	UN	1,000	400,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					KG	45,000	8,8889							

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Oper:MARCOS-Vend:001-NILTON-Cnd.Pag:1 X PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAÉS - FONE: (65) 3613-8500 OU 151 Trib aprox. R$ 53,80 Federal e R$ 48,00 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 801EC4	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA

GERALDO CIRIACO MACIEL, 36

JARDIM PETROPOLIS
CUIABA - MT - 78070-650
Telefone: (65) 3028-3670
Email:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.072.773
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0733 7443 3200 0130 5500 1000 0727 7311 4301 7171

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIR DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240055542998 08/07/2024 14:04:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
137682603		33.744.332/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	08/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	08/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		15:04:36

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
172773-001	29/07/2024	307,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
307,80	52,33	0,00	0,00	2,00	307,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,23	307,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente-CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2552	DIP2 TRIFINE CONTROLE PESTE 5 - X CAIXA Fab: 30/05/2024 - Val: 5 - 01/2029 - DIP019X_5.00	38089329	000	5102	UN	5,0000	102,6000	307,80	307,80	52,33	0,00	0,00	17,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 5623/3

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Cadastro: 09/2022

BOLETO DE COBRANÇA ANEXO

PROTESTO AUTOMÁTICO
5 DIAS ÚTEIS APÓS O VENCIMENTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORD.: 10201 - OF: PED: MENSAL LABORATORIO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ENTREGAR A MERCADORIA: HOSPITAL EUCLIDES HORST - C. N. DO PARECIS - END.: AV. BRASIL, N 1629, BAIRRO: CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT;; -	Conferir a mercadoria no ato da entrega, Não aceitamos reclamações posteriores

RECEBEMOS DE DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-e INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 08/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 307,80 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL, 1629 - CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CONTROLE INTERNO	NF-e Nº 000.072.773 SÉRIE 1

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
202400000000067

Dados do Prestador

K F DE ANDRADE PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
****

CPF/CNPJ: 37.569.674/0001-11 **Inscrição Municipal:** 5392 **Inscrição Estadual:**
End.: AV BRASIL, Nº 326, CENTRO **Complemento:** NE
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** (19) 1234-5678 **Email:** NAOPOSSUI@NAOPOSSUI.COM.BR

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	08/07/2024 08:51	RHMJQ2FM1
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

SERVIÇO DE AMBULATÓRIO DE OBSTETRICIA REALIZADO PELA DRA. KAMILLA FERREIRA DE ANDRADE ROMBALDI NO MÊS DE JUNHO DE 2024 NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO PARECIS - MT.

DADOS BANCÁRIOS:
CONTA JURÍDICA - BANCO INTER
AGÊNCIA 0001
CONTA CORRENTE 7104707-7

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

Drª. Erika Freire Veglung
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQE 3897

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	**R$**	2.000,00
Base de Cálculo	**R$**	2.000,00
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**

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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 2.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 314.40(15.72%) 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: KAMILLA FERREIRA DE ANDRADE ROMBALDI Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	08/07/2024	RHMJQ2FM1

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000067

Recebi(emos) de K F DE ANDRADE PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA 37.569.674/0001-11,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2200213

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: K F DE ANDRADE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 37.569.674/0001-11
ESPECIALIDADE: COORDENAÇÃO ESPECIALISTAS GO
NOME DO PROFISSIONAL: KAMILLA FERREIRA DE ANDRADE ROMBAILDI
CRM: 13556 - MT / RQE 6513
MÊS DE REFERÊNCIA: junho 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: INTER - CONTA JURÍDICA
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 7104707-7

PLANTÕES

DATA		VALOR
13/06/2024	AMBULATÓRIO	R$ 2.000,00
TOTAL		R$ 2.000,00

Obs:

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Drª. Erika Freire Veelinga
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQR 3897

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

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
202400000000461

Dados do Prestador

PARECIS ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
PARECIS SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO

CPF/CNPJ: 31.297.920/0001-47 **Inscrição Municipal:** 8809 **Inscrição Estadual:**
End.: AV LIONS INTERNACIONAL, Nº 941NE, ALVORADA **Complemento:**
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533822410 **Email:** MEDICINAPARECIS@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	09/07/2024 15:02	2TPU6EJGT
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

EXAMES CLÍNICOS OCUPACIONAIS
PERIODO DE 01/06/2024 A 30/06/2024
LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS-MT
DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA: AG: 3036-8 C/C: 34623-3 BANCO DO BRASIL

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.	0,00	08	8599-6/04

Valor Total dos Serviços	**R$**	200,00
Base de Cálculo	**R$**	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**

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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 200,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 33.14(16.57%) 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: ELIANE PALUDO Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	09/07/2024	2TPU6EJGT

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000461

Recebi(emos) de PARECIS ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA 31.297.920/0001-47,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota F
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2201849

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

PARECIS SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO E MEDICINA DIAGNÓSTICA

AVENIDA LIONS INTERNACIONAL, 941 JARDIM ALVORADA CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

6533822410 65996925921

EXAMES/SERVIÇOS REALIZADOS NO PERIODO 01/06/2024 a 30/06/2024

558 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - 96.295.654/0001-69 [ARENAP]

institutosaudesaolucas@hotmail.com

10767 10/06/2024 D	6123 EUZAINE DALETH PEREIRA SILVA	22 ENFERMEIRO (A) 15 EXAME MEDICO	T: 50,00 P:	0,00 S: 50,00 50,00 N
10941 24/06/2024 D	5451 RENATA SAMARA PEREIRA DA SILVA	163 AUXILIAR DE COZINHA 15 EXAME MEDICO	T: 50,00 P:	0,00 S: 50,00 50,00 N

Trabalhadores Cadastrados.: **33**

0002 DEMISSIONAL TOTAL DE PROCEDIMENTOS: 0002	0002 EXAME MEDICO

Exames/Serviços Realizados.....: R$ 100,00

RECEBIDOS.....:	R$	0,00
A RECEBER.....:	**R$**	**100,00**
TOTAL DA NF.....:	R$	100,00
(=) TOTAL LÍQUIDO.....:	R$	100,00

[1] | CNES: | Sistema Mirage - cazasoft@hotmail.com]03/07/2024 - 10:44:53 | ADMIN | (*) Residual | (2 registros) | Opção: **medicinaparecis@gmail.com www.clinicaparecis.med.br**

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

Esc. Paula R. G. Pinheiro
Gestora Administrativa

PARECIS SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO E MEDICINA DIAGNÓSTICA

AVENIDA LIONS INTERNACIONAL, 941 JARDIM ALVORADA CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

6533822410 65996925921

EXAMES/SERVIÇOS REALIZADOS NO PERIODO 01/06/2024 a 30/06/2024

237 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - 96.295.654/0008-35 [CAMPO]

institutosaudesaolucas@hotmail.com

10866 18/06/2024 A	1277 ANDRESSA COSTA SILVA BATISTA	22 ENFERMEIRO (A) 15 EXAME MEDICO	T: 50,00 P: 0,00	S: 50,00 50,00 N
10879 19/06/2024 R	3268 EDINEIA PAIVA DE OLIVEIRA	12 TECNICO (A) DE ENFE 15 EXAME MEDICO	T: 50,00 P: 0,00	S: 50,00 50,00 N

Trabalhadores Cadastrados.: **131**

0001 ADMISSIONAL 0001 RET. TRABALHO TOTAL DE PROCEDIMENTOS: 0002	0002 EXAME MEDICO

Exames/Serviços Realizados.....: R$ 100,00

RECEBIDOS.....: R$ 0,00

A RECEBER.....: R$ 100,00

TOTAL DA NF.....: R$ 100,00

(=) TOTAL LÍQUIDO.....: R$ 100,00

[1] | CNES: | Sistema Mirage - cazasoft@hotmail.com |03/07/2024 - 10:44:53 | ADMIN | (*) Residual | (2 registros) | Opção: **medicinaparecis@gmail.com www.clinicaparecis.med.br**

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RECEBEMOS DE MOREIRA CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 20711
SÉRIE: 3

MOREIRA CIA LTDA

RUA NATAL , 324 - NE

CENTRO, 78360-000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533821240

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº: 20711
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0700 7328 1200 0121 5500 3000 0207 1110 0886 4631

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
VENDA SUBST. TRIBUTARIA SUBSTITUIDO	151240055812547	09/07/2024 09:24:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
00131711539		00732812000121

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96295654000835	09/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BRASIL,1629,NS	CENTRO		78360000	09/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173917	MT		09:24:29

FATURA

(Nro:001 Vcto: 08/08/2024 Valor:130,96) (Nro:002 Vcto: 07/09/2024 Valor:130,96)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBS	VALOR DO ICMS SUBS	VALOR DO FCEP	V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	,00	,00	,00	261,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,70	7,86	,00	261,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
101,000				,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24114	CADEADO 35MM LONGO	83011000	060	5405	UN	1,000	43,650	43,65	,00	,00	,00	,00	,00
33763	MANGUEIRA TRIPA SANTENO MT	84248221	060	5405	UN	100,000	2,183	218,27	,00	,00	,00	,00	,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 56241/5

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Fisco: BCR: 9.524,51 ICMSR: 422,37 VALOR DE ICMS CREDITO: 0,00	

RECEBEMOS DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 230138
SÉRIE: 1

CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA
AV BRASIL 1523 DE
CENTRO 78360000
CAMPO NOVO DO PARECIS MT
Tel/Fax: (65)3566

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº. 230138
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0731 0356 4800 0127 5500 1000 2301 3813 8045 1193

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA NF-e	DATA HORA AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS	151240055797352	09/07/2024 08:56:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
901973100 48		31035645003127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAR	96295654000835	09/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL, 1825	CENTRO	78360000	09/07/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	6535462410	MT		08:56:28

FATURA

Nro:001 Vcto: 09/07/2024 Valor:239,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBS	VALOR DO ICMS UF REMET	VALOR DO ICMS DE PARTILHA	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
239,80	40,77	0,00	,00	,00	,00	239,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,28	15,10	,00	239,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Sem frete)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
000				,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
122670	PANO ALKLIN MEGA PANAO 80X90CM	63071000	000	5102	UN	20,000	11,990	239,80	239,80	40,77	,00	17,00	,00

Luci Paula R. S. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56213

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Cooperado: NFE EMITIDA NO CUPOM FISCAL CAIXA: 012 PLANILHA VENDA: 2/306956 LOCAL RETIRADA: CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA PARCELA(S): AV BRASIL, 1523 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360-000 Fone: (65 [illegible]
[illegible]

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ORTO-MAX IMPLANTES ODONTOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

EMISSÃO: 09/07/2024 DEST.: REM.: INSTIT. SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - V. TOTAL DA NF: R$ 26,00

NF-e
Nº 000.019.439
SÉRIE 001

ORTO-MAX
Implantes Odontológicos
Alguém como Você

ORTO-MAX COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA
RUA 01 - QD. 03 - LOJA 01 SALA D - VILA Mg. FLAMBOYANT - CUIABA - MT
FONE: (65) 3027-2000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.019.439 fl. 1 - 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0702 1900 0300 1955 5500 1000 0001 9419 0000 0439

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240085912283 09/07/2024 13:24:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13.504.0001

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-55	09/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	09/07/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		

FATURA

DADOS DA FATURA	SUBTOTAL	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	26,00	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/08/2024	26,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	UN				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CLASSIF. FISCAL	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3315219L3A	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X3/9 LOTE: 01213B2 - MC: R08/365/9[illegible] Val: 06/2029	90211020	040	5102	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241/3

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-55
Contrato: 03/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Isentos conforme do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: CLAUDENIR DORNER - Id. Cir.: 5532 - CIR.: 05/07/2024 Dr.: TIE DIPO CRM 43343 HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST CONVENIO SUS	

NF-e

Nº 19628

SERIE 1

VENTURINI & RITTER VENTURINI LTDA-ME

PAPELARIA VENTURINI

DANFE

Nº 19628

SERIE 1

FOLHA 1 de 2

5124 0702 7916 2600 0193 5504 1000 0196 2810 0858 5045

02.791.626/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

96.295.654/0008-38

FATURA / DUPLICATAS

CALCULO DO IMPOSTO

4.474,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DADOS ADICIONAIS

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-38
Contrato 03/2022

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 56241

VENTURINI & RITTER VENTURINI LTDA-ME

PAPELARIA VENTURINI

DANFE

Nº 19628

SÉRIE 1

FOLHA 2 de 2

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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

NF-e

Nº 000.012.803

Série 001

Plaspel

3382-2146

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.803
Série 001
Folha 1/1

PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
RUA SANTA CATARINA 500 NE
QUADRA 44 LOTE 14 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone: (65)3382-2146 CEP: 78360-000

CHAVE DE ACESSO
5124 0743 4985 7900 0177 5500 1000 0128 0310 0052 4834

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.405 VENDA DE MERC ADQ OU REC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240056216931 10/07/2024 10:04:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
133963003		43.498.579/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		96.295.654/0005-35	10/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	10/07/2024
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT (65)4617-5914		10:01:22

DUPLICATAS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	325,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4279	CAIXA SEDEX CAMPO CORUJA EMBALEN	48191000	0102	5102	UN	2,0000	5,0000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4280	CAIXA PIZZA PLANA 35 CM - 1 UNIDADE	48191000	0102	5102	UN	1,0000	5,0000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3779	FITA CREPE 19MM 50M	48115100	0102	5102	UN	1,0000	10,0000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4281	CAIXA SEDEX CAMPO CORUJA EMBALEN	48191000	0102	5102	UN	1,0000	10,0000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2667	ESPANTALHO CAMPO CORUJA 35CM	48191000	0102	5102	UN	2,0000	150,0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4282	CHAPEU DE PALHA DESPACHANTE	65050000	0102	5102	UN	2,0000	50,0000	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4283	SACO VIRGEM POLIETILENO BOPP	39232110	0102	5102	KG	2,0000	4,0000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4284	SACO VIRGEM POLIETILENO BOPP	39232110	0102	5102	UN	2,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. L. Prado
Diretora Administrativa

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON MT: Rua Bulhazar Navarro, N 567, Barroclarites, Cuiaba - MT, CEP: 78010-020, TEL.: (65) 3613-7100 ou 151

RESERVADO AO FISCO

Tributos: Lei Federal 12.741/2012), Fonte IBPT
Val. Aprox. Trib. Federais R$ 31,35 (40,64%)
Val. Aprox. Trib. Estaduais R$ 56,25 (72,93%)
Val. Aprox. Trib. Municipais R$ 0,00 (0,00%)

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0005-35
Contrato: 03/2022

RECEBEMOS DE NORTE PHARMA COM. ATAC. DE PROD. E FARMACE. E HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 591,25 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF

NF-e
Nº.: 327
Série: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NORTE PHARMA

NORTE PHARMA COM. ATAC. DE PROD. E FARMACE. E HOSP. LTDA

QUADRA ARSO 101 AREA ACSV SO 101, SN - LT 22 SLA 103 AND 01
PLANO DIRETOR SUL
PALMAS - TO
27018396
Fone / FAX:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 327
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
17240743975707000126550000000003271651946185

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Saída para Vendas	217240004151871 / 10/07/2024 - 10:45:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
295165235		43.975.707/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	10/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL , 1629	CENTRO		78360-000	10/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	1146173914		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	
ENDEREÇO	**NÚMERO**		**COMPLEMENTO**	**CEP**
AV BRASIL	1629			78360-000
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
CENTRO	CAMPO NOVO DO PARECIS		MT	1146173914

FATURA / DUPLICATA

001	09/08/2024	591,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
591,25	70,95	0,00	0,00	0,00	591,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	591,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
5 S TRANSPORTES E LOGISTICA	EMITENTE				09461008000391
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
EX PRIMARIO QUADRA026 LOTE 0002 GALPAO04	APARECIDA DE GOIANIA			GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	IPI (VALOR)	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6567	AZITROMICINA DIIDRATADA 500MG COMPRIMIDO REVESTIDO (AMOXIDATO) - 3 COMPRIMIDOS - Lote: 2024070001 Fab: 07/2024 Val: 07/2029 Qtd.: 15	30042015	060	6102	UN	3,0000	197,0833	0,00	591,25	591,25	70,95	0,00	12	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS Cf. decreto 2956/2001 Art. Origem: 0 IPI: 0 PIS: 0 COFINS: 0 ADQUIRIDA COM ST OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTENTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 76 DA RIC 150/2003 de 06 DE OUTUBRO DE 2003 - UNIDADE DE INSUMOS FARMACEUTICOS DE CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTAO 03/2022 HOSPITAL SOCIOESTATAL CAMPO NOVO DO PARECIS MT.	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56243

RECEBEMOS DE ORTO-FIX COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 10/07/2024	DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	VALOR TOTAL: R$ 308,12
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NF-e
Nº 000.019.483
SÉRIE 001

ORTO-FIX
Implantes Ortopédicos
Medicamentos Materiais

ORTO-FIX COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone: (65) 3566-1000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.483
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0705 6418 8400 0147 5500 1000 0194 8310 0419 0837

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240056418849 10/07/2024 16:55:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ
[illegible] | | 05.219.806/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	10/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	10/07/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	19483	308,12	0,00	308,12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/08/2024	308,12						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
16410	07.02.03.090-9 LOF ESTREITA DCP 10 PLROS LOTE 101150 - MS: 10209780037 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 18376	90211020	040	5102	UN	1,00	235,88	235,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16226	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X26MM LOTE:93946 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	18,06	36,12	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16230	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4 5X30MM LOTE: 95137 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 16226	90211020	040	5102	UN	1,00	18,06	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16232	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4 5X32MM LOTE:42342 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	18,06	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Data: 03/2024

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: EMANOEL SOARES DE SOUZA - ID_Cli: 5600 - CIR.: 09/07/2024
- Dr. IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546
- HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CONVENIO SUS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 230340
SÉRIE: 1

REAL SUPERMERCADO

CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA
AV BRASIL , 1153 - NE
CENTRO, 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 6533826400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

Nº: 230340
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0731 0356 4800 0127 5500 1000 2303 4013 8086 8972

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS | VENDA SUBST. TRIBUTARIA SUBSTITUIDO |	151240056415582	10/07/2024 16:49:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
00137310048		31035648000127

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	10/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
AV BRASIL,1629	CENTRO	78360000	10/07/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	6533826410	MT		16:46:19

FATURA

(Nro:001 Vcto: 10/07/2024 Valor:4736,74)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO FCEP	V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
863,17	146,75	0,00	,00	,00	,00	5.394,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	657,30	0,00	0,00	,00	,00	,00	4.736,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
,000				,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
178011	CB BISTECA KG	02012010	060	5405	KG	25,234	29,990	756,77	,00	,00	,00	,00	,00
178000	CB MUSCULO C/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	25,130	16,990	426,96	,00	,00	,00	,00	,00
178001	CB MUSCULO S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	30,015	19,990	600,00	,00	,00	,00	,00	,00
179962	CS BISTECA CARRE AGRANEL KG	02032900	060	5405	KG	25,077	19,990	501,29	,00	,00	,00	,00	,00
179871	CF COXA S/COXA SEARA KG	02071400	060	5405	KG	34,245	10,990	376,35	,00	,00	,00	,00	,00
359	ABOBORA CABOTIA KG	07099300	040	5102	KG	4,325	3,990	17,26	,00	,00	,00	,00	,00
123	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	5,008	19,990	100,11	94,51	16,07	,00	17,00	,00
221155	CHEIRO VERDE DOIS IRMAOS UN	07099990	040	5102	UN	4,000	4,490	17,96	,00	,00	,00	,00	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	6,080	6,990	42,50	,00	,00	,00	,00	,00
2246	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	4,050	9,990	40,46	,00	,00	,00	,00	,00
417	PEPINO AODAI KG	07070000	040	5102	KG	4,045	5,990	24,23	,00	,00	,00	,00	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	4,220	12,990	54,82	,00	,00	,00	,00	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	4,590	12,990	59,62	,00	,00	,00	,00	,00
558	REPOLHO ROXO KG	07049000	040	5102	KG	4,030	12,990	52,35	,00	,00	,00	,00	,00
1116	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	2,000	44,990	89,98	84,94	14,44	,00	17,00	,00
1994	BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	3,080	5,990	18,45	,00	,00	,00	,00	,00
143	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	7,135	7,990	57,01	,00	,00	,00	,00	,00
2548	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	18,120	10,990	199,14	,00	,00	,00	,00	,00
31690	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	6,960	14,490	100,85	95,22	16,19	,00	17,00	,00
615	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	10,035	10,990	110,28	,00	,00	,00	,00	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	30,258	13,990	423,31	399,65	67,94	,00	17,00	,00
222	ABOBRINHA VERDE KG	07099300	040	5102	KG	10,165	5,990	60,89	,00	,00	,00	,00	,00
2667	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	20,080	5,990	120,28	,00	,00	,00	,00	,00
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	7,020	9,990	70,13	66,21	11,26	,00	17,00	,00
35	LARANJA PERA CUTRALE KG	08051000	040	5102	KG	10,060	8,990	90,44	,00	,00	,00	,00	,00
1983	BATATA DOCE ROXA KG	07142000	040	5102	KG	10,170	5,990	60,92	,00	,00	,00	,00	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	11,585	3,990	46,22	,00	,00	,00	,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: CNPJ :96.295.654 000673 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO:001 2022 ORDEM DE COMPRA: 10611 NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 317, PLANILHA VENDA: 26707201 LOCAL RETIRADA: CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA ENDERECO..... AV BRASIL, 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360000 - E-mail Cliente : institutosaudesaolucas@hotmail.com;leticia.freitas@institutosocialsaolucas.com.br;compras2@institutosocialsaolucas.com.br;cob... Usuario

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RESERVADO AO FISCO

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

CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA

AV BRASIL , 1153 - NE

CENTRO, 78360-000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533826400

REAL SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº: 230340

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0731 0356 4800 0127 5500 1000 2303 4013 8086 8972

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS | VENDA SUBST. TRIBUTARIA SUBSTITUIDO |	151240056415582	10/07/2024 16:49:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
00137310048		31035648000127

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
182310	MANDIOCA PRIMITIVA 1KG	07141000	000	5102	UN	10,000	12,990	129,90	122,64	20,85	,00	17,00	,00
183700	OVOS BRANCOS ZIANI CARTELA C/30UN	04072100	040	5102	UN	3,000	22,990	68,97	,00	,00	,00	,00	,00
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	8,655	5,990	51,84	,00	,00	,00	,00	,00
145463	CF FILE PEITO SADIA ZIP PCT 1KG	02071400	060	5405	UN	25,000	24,990	624,75	,00	,00	,00	,00	,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CNPJ :96.295.654 000673 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO:001 2022 ORDEM DE COMPRA: 10611 NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 317, PLANILHA VENDA: 26707201 LOCAL RETIRADA: CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA ENDERECO... ..: AV BRASIL, 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360000 - E-mail Cliente: institutosaudesaolucas@hotmail.com;leticia.freitas@institutosocialsaolucas.com.br;compras2@institutosocialsaolucas.com.br;can Usuario

RESERVADO AO FISCO

São Lucas Instituto

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

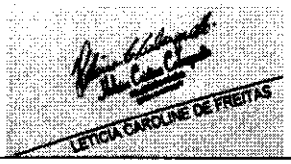
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1573 **Data:** 09/07/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG
5172	ALHO	2,00	KG
5242	TOMATE - KG	10,00	KG
5783	ACELGA	7,00	UND
5939	MELANCIA	10,00	KG
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG
5943	BERINJELA	3,00	KG
5944	PEPINO	4,00	KG
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG
6250	BATATA KG	30,00	KG
6255	CEBOLA - KG	8,00	KG
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES DE 5KG	35,00	KG
6258	LARANJA - KG	10,00	KG
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	5,00	KG
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10,00	UN
6540	BETERRABA	4,00	KG
6551	MAMAO FORMOSA	7,00	KG
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	25,00	KG
6556	BISTECA SUINA	25,00	KG
6608	CENOURA - KG	18,00	KG
6763	CHEIRO VERDE	4,00	UN
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8,00	KG
9268	CHUCHU	20,00	KG
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3,00	UN
12626	CABOTIA	4,00	KG
13753	BISTECA BOVINA - PACOTES DE 4 KG	25,00	KG
17216	MUSCULO C/OSSO	25,00	KG
19139	REPOLHO ROXO	4,00	UN
19542	batata doce	10,00	KG
897712	abobora paulista	10,00	KG
900543	MUSCULO MOIDO	30,00	KG



LETICIA CAROLINE DE FREITAS

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10611 **Data:** 10/07/2024 **Prazo de Cotação:** 10/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2595 - REAL REGIS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10	KG	5,9900	59,90	5,9900	59,90
5172	ALHO	2	KG	44,9900	89,98	44,9900	89,98
5242	TOMATE - KG	10	KG	10,9900	109,90	10,9900	109,90
5783	ACELGA	7	UND	12,9900	90,93	12,9900	90,93
5939	MELANCIA	10	KG	3,9900	39,90	3,9900	39,90
5942	MELAO AMARELO	7	KG	14,4900	101,43	14,4900	101,43
5943	BERINJELA	3	KG	5,9900	17,97	5,9900	17,97
5944	PEPINO	4	KG	6,0575	24,23	6,0575	24,23
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6	KG	7,0833	42,50	7,0833	42,50
6250	BATATA KG	30	KG	13,9900	419,70	13,9900	419,70
6255	CEBOLA - KG	8	KG	9,9900	79,92	9,9900	79,92
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES	35	KG	10,7528	376,35	10,7528	376,35
6258	LARANJA - KG	10	KG	8,9900	89,90	8,9900	89,90
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	5	KG	20,0220	100,11	20,0220	100,11
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10	UN	12,9900	129,90	12,9900	129,90
6540	BETERRABA	4	KG	10,1150	40,46	10,1150	40,46
6551	MAMAO FORMOSA	7	KG	7,9900	55,93	7,9900	55,93
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	25	KG	24,9900	624,75	24,9900	624,75
6556	BISTECA SUINA	25	KG	30,2708	756,77	30,2708	756,77
6608	CENOURA - KG	18	KG	10,9900	197,82	10,9900	197,82
6763	CHEIRO VERDE	4	UN	4,4900	17,96	4,4900	17,96

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

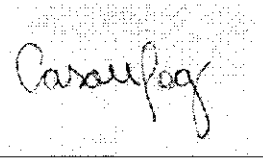
Cotação de Preços: 10611 **Data:** 10/07/2024 **Prazo de Cotação:** 10/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2595 - REAL REGIS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8	KG	5,9900	47,92	5,9900	47,92
9268	CHUCHU	20	KG	5,9900	119,80	5,9900	119,80
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3	UN	22,9900	68,97	22,9900	68,97
12626	CABOTIA	4	KG	4,3150	17,26	4,3150	17,26
13753	BISTECA BOVINA - PACOTES DE 4 KG	25	KG	20,0516	501,29	20,0516	501,29
17216	MUSCULO C/OSSO	25	KG	17,0784	426,96	17,0784	426,96
19139	REPOLHO ROXO	4	UN	12,9900	51,96	12,9900	51,96
19542	batata doce	10	KG	5,9900	59,90	5,9900	59,90
897712	abobora paulista	10	KG	5,9900	59,90	5,9900	59,90
900543	MUSCULO MOIDO	30	KG	20,0000	600,00	20,0000	600,00
	Valor Total de Cotação			R$ 5.420,27		**R$ 5.420,27**	
	Desconto			R$ 657,30			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 4.762,97**			
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			10/07/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 4.762,97**		**R$ 4.762,97**	

Cotação de Preços: 10611 **Data:** 10/07/2024 **Prazo de Cotação:** 10/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

São Lucas Instituto

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: 2595 - CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 31.035.648/0001-27 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10611 **Data:** 10/07/2024 **Motivo:** PEDIDO SEMANAL NUTRIÇÃO

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

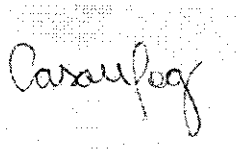
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG	5,99	59,90
5172	ALHO	2,00	KG	44,99	89,98
5242	TOMATE - KG	10,00	KG	10,99	109,90
5783	ACELGA	7,00	UND	12,99	90,93
5939	MELANCIA	10,00	KG	3,99	39,90
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG	14,49	101,43
5943	BERINJELA	3,00	KG	5,99	17,97
5944	PEPINO	4,00	KG	6,06	24,23
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG	7,08	42,50
6250	BATATA KG	30,00	KG	13,99	419,70
6255	CEBOLA - KG	8,00	KG	9,99	79,92
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES DE 5KG	35,00	KG	10,75	376,35
6258	LARANJA - KG	10,00	KG	8,99	89,90
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	5,00	KG	20,02	100,11
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10,00	UN	12,99	129,90
6540	BETERRABA	4,00	KG	10,12	40,46
6551	MAMAO FORMOSA	7,00	KG	7,99	55,93
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	25,00	KG	24,99	624,75
6556	BISTECA SUINA	25,00	KG	30,27	756,77
6608	CENOURA - KG	18,00	KG	10,99	197,82
6763	CHEIRO VERDE	4,00	UN	4,49	17,96
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8,00	KG	5,99	47,92
9268	CHUCHU	20,00	KG	5,99	119,80
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3,00	UN	22,99	68,97
12626	CABOTIA	4,00	KG	4,32	17,26
13753	BISTECA BOVINA - PACOTES DE 4 KG	25,00	KG	20,05	501,29
17216	MUSCULO C/OSSO	25,00	KG	17,08	426,96
19139	REPOLHO ROXO	4,00	UN	12,99	51,96
19542	batata doce	10,00	KG	5,99	59,90
897712	abobora paulista	10,00	KG	5,99	59,90
900543	MUSCULO MOIDO	30,00	KG	20,00	600,00

Valor Total:	5.420,27
Desconto:	657,30
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**4.762,97**

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



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

Recebemos de GL OXIGENIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/07/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 8.000,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.092.473
Série 001

GL OXIGENIO LTDA

RUA ANGICO QUADRA 03, 0, JARDIM PAULA III - NOVO MUNDO - VARZEA GRANDE - MT - CEP: 78149-323
Fone: (65)3695-1302
www.inoveoxigenio.com.br
faturamento@inoveoxigenio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.092.473
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0712 5208 3600 0104 5500 1000 0924 7310 0327 1906

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de Mercadorias	151240056161967 10/07/2024 08:29:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
134005597		12.520.836/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	10/07/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629 ********		CENTRO	78360-000	10/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO	08:29:53

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0092473 - Valor Original: R$ 8.000,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 8.000,00

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 07/08/2024
Valor	: R$ 8.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.000,00	1.360,00	0,00	0,00	336,00 (4,20 %)	8.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ.% ICMS	ALÍQ.% IPI
000020	ONU-1072 OXIGENIO MEDICINAL 2,2 CIL. SOL.10 00M³	28044000	000	5103	M3	400,0000	20,0000	0,00	8.000,00	8.000,00	1.360,00	0,00	17,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF ORIGEM: 009232 Trib. Aprox: R$ 336,00 (4,20%) Fed.: 336,00 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 10/07/2024 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS VALOR TOTAL: R$ 352,18

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.482
SÉRIE 001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.482 fl. 1 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0703 2190 6200 9187 5500 1000 0190 4811 9001 4821

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

RECEBIDO

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ 03.219.062/0001-87

DATA E HORA DA EMISSÃO
10/07/2024 16:54:26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ / CPF: 96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO: 10/07/2024

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 3629

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 78360-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 10/07/2024

MUNICÍPIO: CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE / FAX:

UF: MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DEPOSITO FATURA	19482	352,18	0,00	352,18

DUPLICATAS

Nº	VENC.	VALOR	Nº	VENC.	VALOR	Nº	VENC.	VALOR	Nº	VENC.	VALOR
001	09/08/2024	352,18									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	352,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	352,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DE PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10434	07.02.03.0169-4 PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM LOTE 96703 - MS: 10209780032 Val: Indeterminado	90211020	040	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10411	07.02.03.0169-4 PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM LOTE 96703 - MS: 10209780032 Val: Indeterminado	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10423	07.02.03.0169-4 PARAFUSO CORTICAL 3.5X22MM LOTE 41584418 - MS: 10209780032 Val: Indeterminado	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10412	07.02.03.0169-4 PARAFUSO CORTICAL 3.5X22MM LOTE 41584418 - MS: 10209780032 Val: Indeterminado	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10414	07.02.03.0204-6 PLACA FMT 3.5 MM 4X4 LOTE 96602 - MS: 10209780030 Val: Indeterminado	90211020	040	5102	UN	1,00	276,48	276,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Gestora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos de ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: SILVIA GOMES DOS SANTOS - Id. Cir.: 5602 - CIR.: 10/07/2024
- Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546
- HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
- CONVENIO: SUS

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 5624/1

RECEBEMOS DE DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 935,10 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.072.842
Série 001

1ª Via Destinatário

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.072.842
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0733 7443 3200 0130 5500 1000 0728 4215 1495 3957

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

DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA
GENEROSO CIRIACO MACIEL, 016
JARDIM PETROPOLIS - 78070-050
CUIABA - MT Fone/Fax: 6590397670

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIR DE TERCEIROS	151240056808658 - 11/07/2024 17:17:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
137682603		33.744.332/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		96.295.654/0008-35	11/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	11/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173914	MT		18:17:11

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMPORTAÇÃO	VALOR DO ISSQN	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL PRODUTOS
560,25	95,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,04	935,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DO ICMS DESON.	VALOR DO FCP ICMS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,81	935,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		M21.IFF			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
3899	EQUIPO 2 VIAS LLOCK/C CLAMP ADULTO - M21.IFF Fab: 25/05/2023 - Val: 24/05/2028 - 2023052502 200,00	90189010	000	5102	un	200,0000	0,9200	184,00	184,00	31,28		17,00
1220	LUVA DE PROCED P C/PO C 100 - MEDIX Fab: 30/11/2023 - Val: 30/11/2028 - SR4101135, 13,00 / Fab: 30/09/2023 - Val: 30/09/2028 - SR1155/2/SS, 2,00	40151900	000	5102	cx	15,0000	21,9900	329,85	0,00	0,00		0,00
3580	EQUIPO MICROGOTAS C/ BURETA 150ML - 1,5M (COMPLETO) - BROBASE Fab: 01/05/2023 - Val: 02/05/2028 - BW-[illegible]05/23, 2,00	90183190	000	5102	un	25,0000	8,3300	208,25	208,25	35,40		17,00
928	CATETER INTRAVENOSO 22G (AZUL) - EK Fab: 30/07/2023 - Val: 30/06/2028 - 230348, 200,00	90183929	000	5102	un	200,0000	0,8400	168,00	168,00	28,56		17,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 5624-3

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE RETIRADA: 33744332000130-GENEROSO CIRIACO MACIEL, 016 - JARDIM PETROPOLIS CUIABA - MT	

Obs: Contrato nº ORD: 13015 - OF. PED.URGENCIA MAT.MEDICO CONTRATO DE GESTAO 03/2022 ENTREGAR A MERCADORIA NO HOSPITAL EUCLIDES HORST - C.N. DO PARECIS - END.: AV. BRASIL, N 1629, BAIRRO: CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
- Email do Destinatário: LUCLPINHEIRO@INSTITUTOSOCIALSAOLUCAS.COM.BR

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 001412** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04 SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001412
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0748 5827 1100 0148 5500 1000 0014 1218 9885 1777

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135241484419809 11/07/2024 09:28:36	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Instituto Social De Saude Sao Lucas	96.295.654/0008-35		11/07/2024
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Brasil,. 1629	Centro	78.360-000	11/07/2024
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Campo Novo do Parecis		MT	09:28:36

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
6.375,00	446,25	0,00	0,00	0,00	6.375,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.375,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
400054	SOLUCAO RINGER C/ LACTATO 500ML	30043939	000	6.102	BL	500,00	7,80	3.900,00	3.900,00	273,00	0,00	7,0000	0,00
895882	GLICOFISIOLOGICO - 500ML	30043939	000	6.102	BL	300,00	8,25	2.475,00	2.475,00	173,25	0,00	7,0000	0,00

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

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 1.622,44 (25,45%) Federais R$ 857,44 (13,45%) Estaduais R$ 765,00 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

11/07/2024 09:28:47

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF SC

Requisição de Insumos: 204 **Data:** 02/07/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	300,00	BL
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	500,00	BL

COMPRAS XML

São Lucas instituto

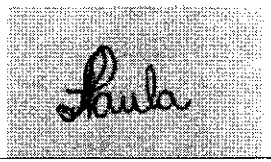
Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10673 **Data:** 01/07/2024 **Prazo de Cotação:** 15/07/2024 **Prazo de Entrega:** 17/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
				3688 - TRYNYTTY		Valor Vencedor	
				VENDAS			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Vencedor Total			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	300	BL	8,2500	2.475,00	8,2500	2.475,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	500	BL	7,8000	3.900,00	7,8000	3.900,00
	Valor Total de Cotação			R$ 6.375,00			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 6.375,00**		**R$ 6.375,00**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			17/07/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 6.375,00**		**R$ 6.375,00**	



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 17/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10673 **Data:** 01/07/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL SORO

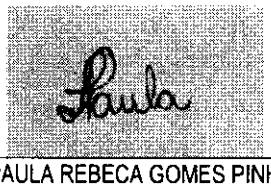
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	300,00	BL	8,25	2.475,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	500,00	BL	7,80	3.900,00

Valor Total:	6.375,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**6.375,00**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 001413** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001413
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0748 5827 1100 0148 5500 1000 0014 1318 9889 4163

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135241484418698 11/07/2024 09:28:31	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Instituto Social De Saude Sao Lucas	96.295.654/0008-35		11/07/2024
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	11/07/2024
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Campo Novo do Parecis		MT	09:28:31

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
13.946,00	976,22	0,00	0,00	0,00	13.946,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.946,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	30043939	000	6.102	BL	200,00	7,93	1.586,00	1.586,00	111,02	0,00	7,0000	0,00
357864R1HFG	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	30043939	000	6.102	BL	3.000,00	4,12	12.360,00	12.360,00	865,20	0,00	7,0000	0,00

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

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 3.549,26 (25,45%) Federais R$ 1.875,74 (13,45%) Estaduais R$ 1.673,52 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

11/07/2024 09:28:45

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF-MT 21...

Requisição de Insumos: 205 **Data:** 02/07/2024

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

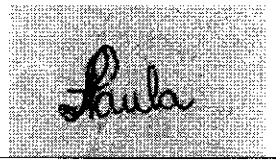
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	200,00	BL
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	3.000,00	BL

COMPRAS XML

Cotação de Preços: 10674 **Data:** 01/07/2024 **Prazo de Cotação:** 15/07/2024 **Prazo de Entrega:** 16/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3688 - TRYNYTTY VENDAS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	200	BL	7,9300	1.586,00	7,9300	1.586,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	3000	BL	4,1200	12.360,00	4,1200	12.360,00
	Valor Total de Cotação			R$ 13.946,00			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 13.946,00**		**R$ 13.946,00**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			16/07/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 13.946,00**		**R$ 13.946,00**	



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 16/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10674 **Data:** 01/07/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL SORO

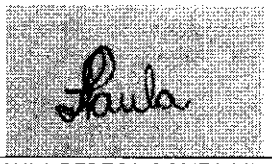
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	200,00	BL	7,93	1.586,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	3.000,00	BL	4,12	12.360,00

Valor Total:	13.946,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**13.946,00**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 001414** **Série 1**
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001414
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0748 5827 1100 0148 5500 1000 0014 1418 9921 1148

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135241484461067 11/07/2024 09:31:50	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Instituto Social De Saude Sao Lucas	96.295.654/0008-35		11/07/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	11/07/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	09:31:49

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
6.993,97	489,57	0,00	0,00	0,00	6.993,97

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.993,97

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
67YUGHFSE	FIO ALGODAO/POLIESTER N. 0 SEM AGULHA CAIXA	30043939	000	6.102	CAX	2,00	49,20	98,40	98,40	6,89	0,00	7,0000	0,00
FBREW67YFU	FIO NYLON 3 C/AG 4CM CORTANTE	30043939	000	6.102	CAX	5,00	65,23	326,15	326,15	22,83	0,00	7,0000	0,00
CV34J8UG	FIO NYLON 3-0 C/AG 2CM	30043939	000	6.102	CAX	5,00	61,69	308,45	308,45	21,59	0,00	7,0000	0,00
FEUIR354	FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AGULHA 5	30043939	000	6.102	CAX	3,00	136,00	408,00	408,00	28,56	0,00	7,0000	0,00
11202	FIO NYLON 2,0 C/ AGULHA 2,0 CM	30043939	000	6.102	CAX	5,00	47,84	239,20	239,20	16,74	0,00	7,0000	0,00
12090	FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AGULHA 90CM 40MM	30043939	000	6.102	CAX	3,00	136,00	408,00	408,00	28,56	0,00	7,0000	0,00
14302	fio catgut simples 2 c/ag 2,5	30043939	000	6.102	CAX	2,00	124,80	249,60	249,60	17,47	0,00	7,0000	0,00

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

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 1.779,97 (25,45%) Federais R$ 940,71 (13,45%) Estaduais R$ 839,28 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

11/07/2024 09:32:04

Paula M. Prade

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 001414
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0748 5827 1100 0148 5500 1000 0014 1418 9921 1148

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria	135241484461067 11/07/2024 09:31:50

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3498TUIJKFDDSF	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	30043939	000	6.102	CAX	5,00	57,84	289,20	289,20	20,24	0,00	7,0000	0,00
20309	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/ AG 5	30043939	000	6.102	CX	3,00	120,00	360,00	360,00	25,20	0,00	7,0000	0,00
22050	FIO VICRYL 4-0 C/ AG CILINDRICA 1,5CM - UROLOGIA	30043939	000	6.102	CAX	2,00	263,16	526,32	526,32	36,84	0,00	7,0000	0,00
598TGIUJKDFG	FIO POLIESTER ETHIBOND 2 C/AG 2	30043939	000	6.102	CAX	2,00	214,48	428,96	428,96	30,03	0,00	7,0000	0,00
22951	FIO POLIGLACTINA 4 C/ AG 3 CM	30043939	000	6.102	CAX	1,00	278,64	278,64	278,64	19,50	0,00	7,0000	0,00
4387TUIJKDFG	FIO NYLON 4.0 C/ AGULHA 1,5CM	30043939	000	6.102	CAX	1,00	90,21	90,21	90,21	6,31	0,00	7,0000	0,00
829002	FIO POLIESTER ETHIBON 2.0 C/ AGULHA 4CM 1/2 circ. (cilindrica trancado)	30043939	000	6.102	CAX	2,00	157,68	315,36	315,36	22,08	0,00	7,0000	0,00
829003	FIO POLIGLACTINA 1 C/ AGULHA 5CM	30043939	000	6.102	CAX	3,00	294,48	883,44	883,44	61,84	0,00	7,0000	0,00
830085	FIO VICRYL 1 C/AG 4CM	30043939	000	6.102	CAX	2,00	293,76	587,52	587,52	41,13	0,00	7,0000	0,00
895875	FIO VICRYL 1 COM AGULHA 3CM	30043939	000	6.102	CAX	3,00	318,60	955,80	955,80	66,91	0,00	7,0000	0,00
901784	FIO MONOCRYL 3-0 INCOLOR AG 3,0 CM	30043939	000	6.102	CAX	2,00	120,36	240,72	240,72	16,85	0,00	7,0000	0,00

Paula M. Prado

Unidade: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISS: **C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO

Requisição de Insumos: 206 **Data:** 02/07/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
4993	FIO ALGODÃO/POLIESTER N. 0 SEM AGULHA CAIXA	2,00	CAX
5592	FIO NYLON 3 C/AG 4CM CORTANTE	5,00	CAX
5865	FIO NYLON 3-0 C/AG 2CM	5,00	CAX
9754	FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AGULHA 5	3,00	CAX
11202	FIO NYLON 2.0 C/ AGULHA 2,0 CM	5,00	CAX
12090	FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AGULHA 90CM 40MM	3,00	CAX
14302	fio catgut simples 2 c/ag 2,5	2,00	CAX
17277	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	5,00	CAX
20309	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/ AG 5	3,00	CX
22050	FIO VICRYL 4-0 C/ AG CILINDRICA 1,5CM - UROLOGIA	2,00	CAX
22301	FIO POLIESTER ETHIBOND 2 C/AG 2	2,00	CAX
22951	FIO POLIGLACTINA 4 C/ AG 3 CM	1,00	CAX
828708	FIO NYLON 4.0 C/ AGULHA 1,5CM	1,00	CAX
829002	FIO POLIESTER ETHIBON 2.0 C/ AGULHA 4CM 1/2 circ. (cilindrica trançado)	2,00	CAX
829003	FIO POLIGLACTINA 1 C/ AGULHA 5CM	3,00	CAX
830085	FIO VICRYL 1 C/AG 4CM	2,00	CAX
895875	FIO VICRYL 1 COM AGULHA 3CM	3,00	CAX
901784	FIO MONOCRYL 3-0 INCOLOR AG 3,0 CM	2,00	CAX

COMPRAS XML

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10675 **Data:** 01/07/2024 **Prazo de Cotação:** 15/07/2024 **Prazo de Entrega:** 17/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3688 - TRYNYTTY VENDAS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4993	FIO ALGODÃO/POLIESTER N. 0 SEM AGULHA CAIXA	2	CAX	49,2000	98,40	49,2000	98,40
5592	FIO NYLON 3 C/AG 4CM CORTANTE	5	CAX	65,2300	326,15	65,2300	326,15
5865	FIO NYLON 3-0 C/AG 2CM	5	CAX	61,6900	308,45	61,6900	308,45
9754	FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AGULHA 5	3	CAX	136,0000	408,00	136,0000	408,00
11202	FIO NYLON 2.0 C/ AGULHA 2,0 CM	5	CAX	124,8000	624,00	124,8000	624,00
12090	FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AGULHA 90CM 40MM	3	CAX	136,0000	408,00	136,0000	408,00
14302	fio catgut simples 2 c/ag 2,5	2	CAX	263,1600	526,32	263,1600	526,32
17277	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	5	CAX	136,0000	680,00	136,0000	680,00
20309	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/ AG 5	3	CX	120,0000	360,00	120,0000	360,00
22050	FIO VICRYL 4-0 C/ AG CILINDRICA 1,5CM - UROLOGIA	2	CAX	214,4800	428,96	214,4800	428,96
22301	FIO POLIESTER ETHIBOND 2 C/AG 2	2	CAX	157,6800	315,36	157,6800	315,36
22951	FIO POLIGLACTINA 4 C/ AG 3 CM	1	CAX	278,6400	278,64	278,6400	278,64
828708	FIO NYLON 4.0 C/ AGULHA 1,5CM	1	CAX	90,2100	90,21	90,2100	90,21
829002	FIO POLIESTER ETHIBON 2.0 C/ AGULHA 4CM 1/2 circ. (cilindrica	2	CAX	293,7600	587,52	293,7600	587,52
829003	FIO POLIGLACTINA 1 C/ AGULHA 5CM	3	CAX	294,4800	883,44	294,4800	883,44
830085	FIO VICRYL 1 C/AG 4CM	2	CAX	293,7600	587,52	293,7600	587,52
895875	FIO VICRYL 1 COM AGULHA 3CM	3	CAX	318,6000	955,80	318,6000	955,80
901784	FIO MONOCRYL 3-0 INCOLOR AG 3,0 CM	2	CAX	120,3600	240,72	120,3600	240,72

São Lucas Instituto

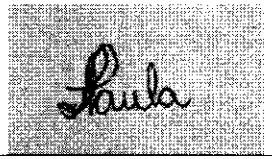
Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10675 **Data:** 01/07/2024 **Prazo de Cotação:** 15/07/2024 **Prazo de Entrega:** 17/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

Valor Total de Cotação	R$ 8.107,49	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 8.107,49**	**R$ 8.107,49**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	
Prazo de Entrega	17/07/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 8.107,49**	**R$ 8.107,49**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

São Lucas instituto

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: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 17/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10675 **Data:** 01/07/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

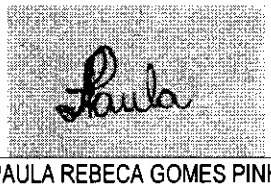
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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
4993	FIO ALGODÃO/POLIESTER N. 0 SEM AGULHA CAIXA	2,00	CAX	49,20	98,40
5592	FIO NYLON 3 C/AG 4CM CORTANTE	5,00	CAX	65,23	326,15
5865	FIO NYLON 3-0 C/AG 2CM	5,00	CAX	61,69	308,45
9754	FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AGULHA 5	3,00	CAX	136,00	408,00
11202	FIO NYLON 2.0 C/ AGULHA 2,0 CM	5,00	CAX	124,80	624,00
12090	FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AGULHA 90CM 40MM	3,00	CAX	136,00	408,00
14302	fio catgut simples 2 c/ag 2,5	2,00	CAX	263,16	526,32
17277	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	5,00	CAX	136,00	680,00
20309	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/ AG 5	3,00	CX	120,00	360,00
22050	FIO VICRYL 4-0 C/ AG CILINDRICA 1,5CM - UROLOGIA	2,00	CAX	214,48	428,96
22301	FIO POLIESTER ETHIBOND 2 C/AG 2	2,00	CAX	157,68	315,36
22951	FIO POLIGLACTINA 4 C/ AG 3 CM	1,00	CAX	278,64	278,64
828708	FIO NYLON 4.0 C/ AGULHA 1,5CM	1,00	CAX	90,21	90,21
829002	FIO POLIESTER ETHIBON 2.0 C/ AGULHA 4CM 1/2 circ. (cilindrica trançado)	2,00	CAX	293,76	587,52
829003	FIO POLIGLACTINA 1 C/ AGULHA 5CM	3,00	CAX	294,48	883,44
830085	FIO VICRYL 1 C/AG 4CM	2,00	CAX	293,76	587,52
895875	FIO VICRYL 1 COM AGULHA 3CM	3,00	CAX	318,60	955,80
901784	FIO MONOCRYL 3-0 INCOLOR AG 3,0 CM	2,00	CAX	120,36	240,72

Valor Total:	8.107,49
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**8.107,49**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 001415** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001415
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0748 5827 1100 0148 5500 1000 0014 1518 9976 9570

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135241484707237 11/07/2024 09:51:53	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Instituto Social De Saude Sao Lucas	96.295.654/0008-35		11/07/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	11/07/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	09:51:53

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
7.029,80	492,07	0,00	0,00	0,00	7.029,80

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.029,80

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
347T8UYDFHJG	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	30043939	000	6.102	UN	5,00	2,95	14,75	14,75	1,03	0,00	7,0000	0,00
9UIJFSDGKWR	AGULHA DESC 25X8 C/100	30043939	000	6.102	CAX	40,00	5,90	236,00	236,00	16,52	0,00	7,0000	0,00
FTGUIDF	FILTRO PARA SIST. VENTILACAO MECANICA C/ TRAQUEIA	30043939	000	6.102	KIT	30,00	4,90	147,00	147,00	10,29	0,00	7,0000	0,00
349TUERI	COMPRESSA CAMPO OPERATORIO (NAO ESTERIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNIDADES - CREMER	30043939	000	6.102	PC	6,00	49,00	294,00	294,00	20,58	0,00	7,0000	0,00
4387837456	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	30043939	000	6.102	CAX	40,00	4,10	164,00	164,00	11,48	0,00	7,0000	0,00
15927	SONDA URETRAL N. 14	30043939	000	6.102	UN	10,00	0,65	6,50	6,50	0,46	0,00	7,0000	0,00
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	30043939	000	6.102	UND	2,00	28,10	56,20	56,20	3,93	0,00	7,0000	0,00

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

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 1.789,06 (25,45%) Federais R$ 945,50 (13,45%) Estaduais R$ 843,56 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

11/07/2024 09:52:45

Paula M. Prado

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 001415
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0748 5827 1100 0148 5500 1000 0014 1518 9976 9570

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria	135241484707237 11/07/2024 09:51:53

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
357URHEE	SONDA URETRAL DE ALIVIO N 12	30043939	000	6.102	UN	20,00	0,61	12,20	12,20	0,85	0,00	7,0000	0,00
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30043939	000	6.102	CX	40,00	44,50	1.780,00	1.780,00	124,60	0,00	7,0000	0,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN 150MMX90MMX150FOLHAS)	30043939	000	6.102	BL	4,00	159,00	636,00	636,00	44,52	0,00	7,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	30043939	000	6.102	PAR	200,00	1,22	244,00	244,00	17,08	0,00	7,0000	0,00
3487TUYFG	EQUIPO GRADUADA BURETA	30043939	000	6.102	KIT	25,00	4,68	117,00	117,00	8,19	0,00	7,0000	0,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	30043939	000	6.102	CX	3,00	59,45	178,35	178,35	12,48	0,00	7,0000	0,00
T58UIJDFG	CATETER INTRAVENOSO 20 G	30043939	000	6.102	UN	800,00	0,58	464,00	464,00	32,48	0,00	7,0000	0,00
1276900	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	30043939	000	6.102	UND	60,00	6,15	369,00	369,00	25,83	0,00	7,0000	0,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	30043939	000	6.102	PCT	3.000,00	0,48	1.440,00	1.440,00	100,80	0,00	7,0000	0,00
4287478	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	30043939	000	6.102	UN	20,00	3,93	78,60	78,60	5,50	0,00	7,0000	0,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	30043939	000	6.102	PCT	100,00	0,58	58,00	58,00	4,06	0,00	7,0000	0,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	30043939	000	6.102	CAX	70,00	6,96	487,20	487,20	34,10	0,00	7,0000	0,00
3847TUIJHG	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	30043939	000	6.102	UN	400,00	0,40	160,00	160,00	11,20	0,00	7,0000	0,00
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	30043939	000	6.102	CAX	4,00	21,75	87,00	87,00	6,09	0,00	7,0000	0,00

Luiz Paulo P. S. Ferreira
Gestor Administrativo

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF [illegible]

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

Requisição de Insumos

Unidade: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISS: **C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO

Requisição de Insumos: 207 **Data:** 02/07/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	4,00	CAX
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5,00	UN
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	40,00	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	6,00	PCT
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40,00	CAX
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND
12961	Sisterna Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2,00	UND
12992	SONDA URETRAL N. 12	20,00	UN
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40,00	CX
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN 150MMX90MMX150FOLHAS)	4,00	BL
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200,00	PAR
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25,00	UND
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800,00	UN
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60,00	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	20,00	UN
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100,00	PCT
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	70,00	CAX
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN

COMPRAS XML

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10676 **Data:** 01/07/2024 **Prazo de Cotação:** 11/07/2024 **Prazo de Entrega:** 17/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3688 - TRYNYTTY VENDAS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	4	CAX	21,7500	87,00	21,7500	87,00
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	2,9500	14,75	2,9500	14,75
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	40	CAX	5,9000	236,00	5,9000	236,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	4,9000	147,00	4,9000	147,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	49,0000	294,00	49,0000	294,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	164,0000	6.560,00	164,0000	6.560,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,6500	6,50	0,6500	6,50
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	28,1000	56,20	28,1000	56,20
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,6100	12,20	0,6100	12,20
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40	CX	44,5000	1.780,00	44,5000	1.780,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	159,0000	636,00	159,0000	636,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,2200	244,00	1,2200	244,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	4,6800	117,00	4,6800	117,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	59,4500	178,35	59,4500	178,35
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,5800	464,00	0,5800	464,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	6,1500	369,00	6,1500	369,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,4800	1.440,00	0,4800	1.440,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	3,9300	78,60	3,9300	78,60
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	0,5800	58,00	0,5800	58,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	70	CAX	6,9600	487,20	6,9600	487,20
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,4000	160,00	0,4000	160,00

São Lucas Instituto

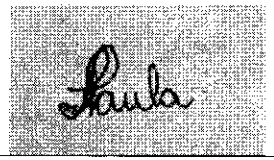
Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10676 **Data:** 01/07/2024 **Prazo de Cotação:** 11/07/2024 **Prazo de Entrega:** 17/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

Valor Total de Cotação	R$ 13.425,80	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 13.425,80**	**R$ 13.425,80**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	
Prazo de Entrega	16/07/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 13.425,80**	**R$ 13.425,80**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 17/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10676 **Data:** 01/07/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA 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
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	4,00	CAX	21,75	87,00
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5,00	UN	2,95	14,75
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	40,00	CAX	5,90	236,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30,00	UND	4,90	147,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNI	6,00	PCT	49,00	294,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40,00	CAX	164,00	6.560,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND	0,65	6,50
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2,00	UND	28,10	56,20
12992	SONDA URETRAL N. 12	20,00	UN	0,61	12,20
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	40,00	CX	44,50	1.780,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN 150MMX90MMX150FOLHAS)	4,00	BL	159,00	636,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200,00	PAR	1,22	244,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25,00	UND	4,68	117,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX	59,45	178,35
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800,00	UN	0,58	464,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60,00	UN	6,15	369,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	3.000,00	PCT	0,48	1.440,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20,00	UN	3,93	78,60
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100,00	PCT	0,58	58,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	70,00	CAX	6,96	487,20
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN	0,40	160,00

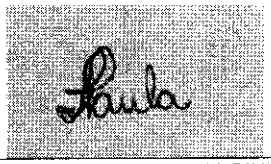
Valor Total: 13.425,80

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

Valor Líquido: **13.425,80**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 001416** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001416
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0748 5827 1100 0148 5500 1000 0014 1618 9977 0192

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135241484709132 11/07/2024 09:52:04	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Instituto Social De Saude Sao Lucas	96.295.654/0008-35		11/07/2024
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	11/07/2024
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Campo Novo do Parecis		MT	09:52:03

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
7.562,51	529,39	0,00	0,00	0,00	7.562,51

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.562,51

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	30043939	000	6.102	UN	96,00	5,81	557,76	557,76	39,04	0,00	7,0000	0,00
348TUIFG	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	30043939	000	6.102	RL	70,00	8,42	589,40	589,40	41,26	0,00	7,0000	0,00
3T78UIJDFG	DRENO DE TORAX N.18	30043939	000	6.102	UN	3,00	4,00	12,00	12,00	0,84	0,00	7,0000	0,00
34T89IUGFD	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	30043939	000	6.102	UN	10,00	0,64	6,40	6,40	0,45	0,00	7,0000	0,00
DSF3748	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N14 (PCT C/ 10)	30043939	000	6.102	PC	30,00	0,65	19,50	19,50	1,37	0,00	7,0000	0,00
405400	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	30043939	000	6.102	UN	2.500,00	0,81	2.025,00	2.025,00	141,75	0,00	7,0000	0,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	30043939	000	6.102	UN	3,00	9,50	28,50	28,50	2,00	0,00	7,0000	0,00

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

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 1.924,67 (25,45%) Federais R$ 1.017,15 (13,45%) Estaduais R$ 907,50 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

11/07/2024 09:52:48

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF-MT 11171

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 001416
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0748 5827 1100 0148 5500 1000 0014 1618 9977 0192

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135241484709132 11/07/2024 09:52:04	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSAO DE SANGUE - EMBRAMED	30043939	000	6.102	UN	20,00	3,30	66,00	66,00	4,62	0,00	7,0000	0,00
38947TUIHJDFG	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	30043939	000	6.102	CAX	40,00	19,00	760,00	760,00	53,20	0,00	7,0000	0,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICACAO DE RECEM NASCIDO	30043939	000	6.102	UN	200,00	1,89	378,00	378,00	26,46	0,00	7,0000	0,00
4873TUIHDFG	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	30043939	000	6.102	KIT	1.500,00	0,36	540,00	540,00	37,80	0,00	7,0000	0,00
3489TUIDFJG	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	30043939	000	6.102	UN	1.500,00	0,12	180,00	180,00	12,60	0,00	7,0000	0,00
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30043939	000	6.102	UN	30,00	0,64	19,20	19,20	1,34	0,00	7,0000	0,00
3487UIJHF	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	30043939	000	6.102	UN	150,00	1,01	151,50	151,50	10,61	0,00	7,0000	0,00
3457934	ALGODAO HIDROFILO 500G	30043939	000	6.102	UN	20,00	14,20	284,00	284,00	19,88	0,00	7,0000	0,00
3875THDFG	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	30043939	000	6.102	UN	100,00	0,19	19,00	19,00	1,33	0,00	7,0000	0,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	30043939	000	6.102	UN	70,00	8,49	594,30	594,30	41,60	0,00	7,0000	0,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	30043939	000	6.102	UN	200,00	1,83	366,00	366,00	25,62	0,00	7,0000	0,00
9854367456	INDICADOR BIOLOGICO	30043939	000	6.102	UN	5,00	26,49	132,45	132,45	9,27	0,00	7,0000	0,00
SR9T8U5JTG	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	30043939	000	6.102	KIT	3,00	263,00	789,00	789,00	55,23	0,00	7,0000	0,00
3785TUIFDG	CATETER INTRAVENOSO N26G RN	30043939	000	6.102	UN	50,00	0,89	44,50	44,50	3,12	0,00	7,0000	0,00

Gestor Administrativo

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 56411

São Lucas Instituto

Requisição de Insumos

Unidade: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISS: **C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO

Requisição de Insumos: 208 **Data:** 02/07/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96,00	UN
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	70,00	RL
16431	DRENO DE TORAX N.18	3,00	UN
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10,00	UN
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30,00	UN
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3,00	UN
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20,00	UN
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	40,00	CAX
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200,00	UN
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1.500,00	UND
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.500,00	UN
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30,00	UN
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	20,00	PCT
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	70,00	UND
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200,00	UN
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5,00	CAX
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3,00	UND
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50,00	UN

COMPRAS XML

Cotação de Preços: 10677 **Data:** 01/07/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 17/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3688 - TRYNYTTY VENDAS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,8100	557,76	5,8100	557,76
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	70	RL	8,4200	589,40	8,4200	589,40
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	4,0000	12,00	4,0000	12,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	0,6400	6,40	0,6400	6,40
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,6500	19,50	0,6500	19,50
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,8100	2.025,00	0,8100	2.025,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	9,5000	28,50	9,5000	28,50
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	3,3000	66,00	3,3000	66,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	40	CAX	19,0000	760,00	19,0000	760,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	1,8900	378,00	1,8900	378,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1500	UND	0,3600	540,00	0,3600	540,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1500	UN	0,1200	180,00	0,1200	180,00
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,6450	19,35	0,6450	19,35
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,0100	151,50	1,0100	151,50
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	20	PCT	14,2000	284,00	14,2000	284,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,1900	19,00	0,1900	19,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	70	UND	8,4900	594,30	8,4900	594,30
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	1,8300	366,00	1,8300	366,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	26,4900	132,45	26,4900	132,45
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	263,0000	789,00	263,0000	789,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,8900	44,50	0,8900	44,50

São Lucas Instituto

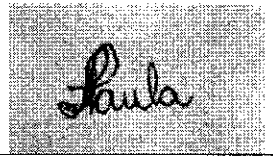
Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10677 **Data:** 01/07/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 17/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

Valor Total de Cotação	R$ 7.562,66	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 7.562,66**	**R$ 7.562,66**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	
Prazo de Entrega	17/07/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 7.562,66**	**R$ 7.562,66**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 17/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10677 **Data:** 01/07/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

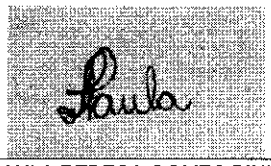
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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	96,00	UN	5,81	557,76
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	70,00	RL	8,42	589,40
16431	DRENO DE TORAX N.18	3,00	UN	4,00	12,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10,00	UN	0,64	6,40
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30,00	UN	0,65	19,50
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN	0,81	2.025,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3,00	UN	9,50	28,50
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20,00	UN	3,30	66,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	40,00	CAX	19,00	760,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200,00	UN	1,89	378,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1.500,00	UND	0,36	540,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.500,00	UN	0,12	180,00
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30,00	UN	0,65	19,35
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN	1,01	151,50
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	20,00	PCT	14,20	284,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN	0,19	19,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	70,00	UND	8,49	594,30
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200,00	UN	1,83	366,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5,00	CAX	26,49	132,45
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3,00	UND	263,00	789,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50,00	UN	0,89	44,50

Valor Total:	7.562,66
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**7.562,66**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 001417** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001417
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0748 5827 1100 0148 5500 1000 0014 1719 0047 4200

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135241484708238 11/07/2024 09:51:58	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Instituto Social De Saude Sao Lucas	96.295.654/0008-35		11/07/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	11/07/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	09:51:58

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
10.748,88	752,43	0,00	0,00	0,00	10.748,88

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.748,88

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3489TUIJFG	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	30043939	000	6.102	UN	5,00	56,27	281,35	281,35	19,69	0,00	7,0000	0,00
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	30043939	000	6.102	UN	50,00	3,45	172,50	172,50	12,08	0,00	7,0000	0,00
5277	CLAMP UMBILICAL	30043939	000	6.102	UN	5,00	14,23	71,15	71,15	4,98	0,00	7,0000	0,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTERIL	30043939	000	6.102	UND	200,00	0,37	74,00	74,00	5,18	0,00	7,0000	0,00
D32F1R5020	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	30043939	000	6.102	BL	1.500,00	6,20	9.300,00	9.300,00	651,00	0,00	7,0000	0,00
005143	LUVA ESTERIL 8,0	30043939	000	6.102	PAR	200,00	1,26	252,00	252,00	17,64	0,00	7,0000	0,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	30043939	000	6.102	UN	5,00	2,70	13,50	13,50	0,95	0,00	7,0000	0,00

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

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 2.735,59 (25,45%) Federais R$ 1.445,73 (13,45%) Estaduais R$ 1.289,86 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

11/07/2024 09:52:46

Diretora Administrativa

Paula M. Prade

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA Avenida Paulista, 171, ANDAR 04 SALA 52, Bela Vista 01.311-000 - São Paulo - SP Fone - trynyttycomercial2023@gmail.com	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] **Nº 001417** SERIE: 1 Página: 2 de 2	Controle do Fisco Chave de acesso 3524 0748 5827 1100 0148 5500 1000 0014 1719 0047 4200 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135241484708238 11/07/2024 09:51:58	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
FHGURHJFG	DRENO P/ SUCCAO CAPILAR PENROSE N2	30043939	000	6.102	KIT	10,00	2,77	27,70	27,70	1,94	0,00	7,0000	0,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	30043939	000	6.102	FCO	120,00	1,41	169,20	169,20	11,84	0,00	7,0000	0,00
21749	DRENO DE KHER NUM 18	30043939	000	6.102	UN	5,00	9,50	47,50	47,50	3,33	0,00	7,0000	0,00
3587TUDFG	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	30043939	000	6.102	CX	30,00	6,35	190,50	190,50	13,34	0,00	7,0000	0,00
3487TUFG	DRENO DE KHER N. 20	30043939	000	6.102	UN	2,00	9,50	19,00	19,00	1,33	0,00	7,0000	0,00
489TUIJFG	LAMINA BISTURI N 24 C/100	30043939	000	6.102	CAX	2,00	0,24	0,48	0,48	0,03	0,00	7,0000	0,00
3489TUIJDFG	TAMPA PARA CATETER MACHO/FEMEA	30043939	000	6.102	UN	500,00	0,26	130,00	130,00	9,10	0,00	7,0000	0,00

Requisição de Insumos: 209 **Data:** 02/07/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
5277	CLAMP UMBILICAL	5,00	UN
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1.500,00	BL
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND
21419	LUVA ESTERIL 8,0	200,00	PAR
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5,00	UN
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10,00	UND
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120,00	FCO
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5,00	UN
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	30,00	CX
22947	DRENO DE KHER N. 20	2,00	UN
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2,00	CAX
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500,00	UN

COMPRAS XML

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

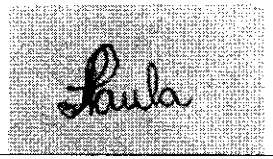
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10678 **Data:** 01/07/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 17/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3688 - TRYNYTTY VENDAS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5277	CLAMP UMBILICAL	5	UN	14,2300	71,15	14,2300	71,15
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1500	BL	6,2000	9.300,00	6,2000	9.300,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	56,2700	281,35	56,2700	281,35
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	3,4500	172,50	3,4500	172,50
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,3700	74,00	0,3700	74,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	200	PAR	1,2600	252,00	1,2600	252,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	2,7000	13,50	2,7000	13,50
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	2,7700	27,70	2,7700	27,70
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	1,4100	169,20	1,4100	169,20
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	9,5000	47,50	9,5000	47,50
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	30	CX	6,3500	190,50	6,3500	190,50
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	9,5000	19,00	9,5000	19,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	0,2400	0,48	0,2400	0,48
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,2600	130,00	0,2600	130,00
	Valor Total de Cotação			R$ 10.748,88			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 10.748,88**		**R$ 10.748,88**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			17/07/2024			
	Qualificação (Score)			0			

Cotação de Preços: 10678 **Data:** 01/07/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 17/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

Valor Total de Cotação	R$ 10.748,88	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 10.748,88**	**R$ 10.748,88**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	
Prazo de Entrega	17/07/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 10.748,88**	**R$ 10.748,88**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 17/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10678 **Data:** 01/07/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

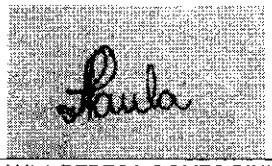
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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
5277	CLAMP UMBILICAL	5,00	UN	14,23	71,15
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1.500,00	BL	6,20	9.300,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN	56,27	281,35
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND	3,45	172,50
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND	0,37	74,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	200,00	PAR	1,26	252,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5,00	UN	2,70	13,50
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10,00	UND	2,77	27,70
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120,00	FCO	1,41	169,20
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5,00	UN	9,50	47,50
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	30,00	CX	6,35	190,50
22947	DRENO DE KHER N. 20	2,00	UN	9,50	19,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2,00	CAX	0,24	0,48
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500,00	UN	0,26	130,00

Valor Total:	10.748,88
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**10.748,88**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 001418** **Série 1**
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001418
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0748 5827 1100 0148 5500 1000 0014 1819 0131 7784

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135241484710255 11/07/2024 09:52:09	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Instituto Social De Saude Sao Lucas	96.295.654/0008-35		11/07/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,. 1629	Centro	78.360-000	11/07/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	09:52:09

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
10.492,49	734,48	0,00	0,00	0,00	10.492,49

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.492,49

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
34789TUIDFJG	SONDA NUTRICAO ENTERAL N:10	30043939	000	6.102	UN	40,00	0,97	38,80	38,80	2,72	0,00	7,0000	0,00
D3487TFUEIR	CATETER INTRAVENOSO 24G	30043939	000	6.102	UN	800,00	0,62	496,00	496,00	34,72	0,00	7,0000	0,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRACAO OXIGENIO - PEDIATRICO	30043939	000	6.102	UN	5,00	6,20	31,00	31,00	2,17	0,00	7,0000	0,00
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRACAO ADULTO	30043939	000	6.102	UN	5,00	5,29	26,45	26,45	1,85	0,00	7,0000	0,00
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	30043939	000	6.102	POT	3,00	23,00	69,00	69,00	4,83	0,00	7,0000	0,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	30043939	000	6.102	UN	10,00	10,89	108,90	108,90	7,62	0,00	7,0000	0,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	30043939	000	6.102	UN	2,00	123,00	246,00	246,00	17,22	0,00	7,0000	0,00

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

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 2.670,33 (25,45%) Federais R$ 1.411,25 (13,45%) Estaduais R$ 1.259,11 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

11/07/2024 09:52:49

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 36311

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001418
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0748 5827 1100 0148 5500 1000 0014 1819 0131 7784

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135241484710255 11/07/2024 09:52:09	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do substtrib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5263	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	30043939	000	6.102	PC	24,00	5,27	126,48	126,48	8,85	0,00	7,0000	0,00
3498UIGFDS	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	30043939	000	6.102	UN	180,00	0,29	52,20	52,20	3,65	0,00	7,0000	0,00
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	30043939	000	6.102	UN	40,00	3,20	128,00	128,00	8,96	0,00	7,0000	0,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	30043939	000	6.102	UN	80,00	6,06	484,80	484,80	33,94	0,00	7,0000	0,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	30043939	000	6.102	UN	2,00	13,00	26,00	26,00	1,82	0,00	7,0000	0,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	30043939	000	6.102	UN	20,00	0,65	13,00	13,00	0,91	0,00	7,0000	0,00
52130	SONDA URETRAL N. 06	30043939	000	6.102	UN	30,00	0,55	16,50	16,50	1,16	0,00	7,0000	0,00
5277	CLAMP UMBILICAL	30043939	000	6.102	UN	100,00	0,30	30,00	30,00	2,10	0,00	7,0000	0,00
3537	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	30043939	000	6.102	CX	50,00	6,50	325,00	325,00	22,75	0,00	7,0000	0,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	30043939	000	6.102	UN	300,00	0,58	174,00	174,00	12,18	0,00	7,0000	0,00
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	30043939	000	6.102	UN	20,00	2,20	44,00	44,00	3,08	0,00	7,0000	0,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30043939	000	6.102	UN	30,00	2,20	66,00	66,00	4,62	0,00	7,0000	0,00
4177	SONDA URETRAL N 04	30043939	000	6.102	UN	10,00	0,53	5,30	5,30	0,37	0,00	7,0000	0,00
5297	SONDA URETRAL N. 16	30043939	000	6.102	UN	10,00	0,74	7,40	7,40	0,52	0,00	7,0000	0,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	30043939	000	6.102	UN	20,00	13,60	272,00	272,00	19,04	0,00	7,0000	0,00
19276	CATETER INTRAVENOSO 22G	30043939	000	6.102	UN	1.200,00	0,58	696,00	696,00	48,72	0,00	7,0000	0,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	30043939	000	6.102	UN	3,00	5,50	16,50	16,50	1,16	0,00	7,0000	0,00
5389TUJFG	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	30043939	000	6.102	RL	1,00	148,48	148,48	148,48	10,39	0,00	7,0000	0,00
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	30043939	000	6.102	UN	2,00	240,99	481,98	481,98	33,74	0,00	7,0000	0,00
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	30043939	000	6.102	UN	2,00	14,29	28,58	28,58	2,00	0,00	7,0000	0,00
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	30043939	000	6.102	CAX	30,00	5,90	177,00	177,00	12,39	0,00	7,0000	0,00
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	30043939	000	6.102	UN	800,00	0,54	432,00	432,00	30,24	0,00	7,0000	0,00
21564561	SERINGA 5 ML SLIP	30043939	000	6.102	UN	2.000,00	0,15	300,00	300,00	21,00	0,00	7,0000	0,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	30043939	000	6.102	PCT	20,00	12,70	254,00	254,00	17,78	0,00	7,0000	0,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	30043939	000	6.102	UN	3.000,00	0,23	690,00	690,00	48,30	0,00	7,0000	0,00
3478RYUHFG	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	30043939	000	6.102	UN	10,00	4,85	48,50	48,50	3,40	0,00	7,0000	0,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	30043939	000	6.102	UN	40,00	2,74	109,60	109,60	7,67	0,00	7,0000	0,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30043939	000	6.102	UN	30,00	2,20	66,00	66,00	4,62	0,00	7,0000	0,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	30043939	000	6.102	UN	4,00	8,48	33,92	33,92	2,37	0,00	7,0000	0,00
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N. 8,5	30043939	000	6.102	UN	10,00	3,55	35,50	35,50	2,49	0,00	7,0000	0,00
82374UHJSFG	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	30043939	000	6.102	UN	10,00	3,92	39,20	39,20	2,74	0,00	7,0000	0,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	30043939	000	6.102	CAX	60,00	21,64	1.298,40	1.298,40	90,89	0,00	7,0000	0,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	30043939	000	6.102	CAX	150,00	19,00	2.850,00	2.850,00	199,50	0,00	7,0000	0,00

Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF-SP

Unidade: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISS: **C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO

Requisição de Insumos: 210 **Data:** 02/07/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	3,00	POT
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10,00	UN
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	24,00	PC
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	180,00	UN
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	40,00	UN
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	80,00	UN
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2,00	UN
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20,00	UN
3402	SONDA URETRAL N 06	30,00	UN
3403	CLAMP UMBILICAL	100,00	UN
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50,00	CX
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300,00	UN
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20,00	UN
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN
4177	SONDA URETRAL N 04	10,00	UN
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	20,00	PCT
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.200,00	UN
5282	DRENO DE TORAX N.40	3,00	UN
5297	SONDA URETRAL N. 16	10,00	UN
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1,00	UN
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2,00	UN
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2,00	UN
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	30,00	CAX
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.000,00	UN
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	20,00	PCT
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3.000,00	UN
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10,00	UN
8271	ATADURA GESSADA 15 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	UN
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10,00	UN
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10,00	UN
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	60,00	CAX
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150,00	CAX
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40,00	UND
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800,00	UND
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5,00	UN
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5,00	UN

COMPRAS XML

Cotação de Preços: 10680 **Data:** 01/07/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 17/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3688 - TRYNYTTY VENDAS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	3	POT	23,0000	69,00	23,0000	69,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	10,8900	108,90	10,8900	108,90
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	123,0000	246,00	123,0000	246,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	24	PC	5,2700	126,48	5,2700	126,48
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	180	UN	0,2900	52,20	0,2900	52,20
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	40	UN	3,2000	128,00	3,2000	128,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	80	UN	6,0600	484,80	6,0600	484,80
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	13,0000	26,00	13,0000	26,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	0,6500	13,00	0,6500	13,00
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,5000	15,00	0,5000	15,00
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,3000	30,00	0,3000	30,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	6,5000	325,00	6,5000	325,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,5800	174,00	0,5800	174,00
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,2000	44,00	2,2000	44,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,2000	66,00	2,2000	66,00
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,5300	5,30	0,5300	5,30
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	20	PCT	13,6000	272,00	13,6000	272,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	0,5800	696,00	0,5800	696,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	5,5000	16,50	5,5000	16,50
5297	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,5300	5,30	0,5300	5,30
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	148,4800	148,48	148,4800	148,48

Cotação de Preços: 10680 **Data:** 01/07/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 17/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3688 - TRYNYTTY VENDAS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	240,9900	481,98	240,9900	481,98
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	14,2900	28,58	14,2900	28,58
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	30	CAX	5,9000	177,00	5,9000	177,00
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5400	432,00	0,5400	432,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1500	300,00	0,1500	300,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	20	PCT	12,7000	254,00	12,7000	254,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2300	690,00	0,2300	690,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	4,8500	48,50	4,8500	48,50
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	2,7400	109,60	2,7400	109,60
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,2000	66,00	2,2000	66,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	8,4800	33,92	8,4800	33,92
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	3,5500	35,50	3,5500	35,50
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	3,9200	39,20	3,9200	39,20
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	60	CAX	21,6400	1.298,40	21,6400	1.298,40
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150	CAX	19,0000	2.850,00	19,0000	2.850,00
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	0,9700	38,80	0,9700	38,80
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	0,6200	496,00	0,6200	496,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	6,2000	31,00	6,2000	31,00
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	6,2900	31,45	6,2900	31,45

São Lucas Instituto

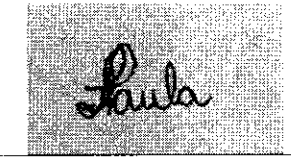
Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10680 **Data:** 01/07/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 17/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

Valor Total de Cotação	R$ 10.493,89	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 10.493,89**	**R$ 10.493,89**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	
Prazo de Entrega	17/07/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 10.493,89**	**R$ 10.493,89**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

São Lucas Instituto

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: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 17/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10680 **Data:** 01/07/2024 **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
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	3,00	POT	23,00	69,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10,00	UN	10,89	108,90
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	123,00	246,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	24,00	PC	5,27	126,48
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	180,00	UN	0,29	52,20
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	40,00	UN	3,20	128,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	80,00	UN	6,06	484,80
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2,00	UN	13,00	26,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20,00	UN	0,65	13,00
3402	SONDA URETRAL N 06	30,00	UN	0,50	15,00
3403	CLAMP UMBILICAL	100,00	UN	0,30	30,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50,00	CX	6,50	325,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300,00	UN	0,58	174,00
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20,00	UN	2,20	44,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,20	66,00
4177	SONDA URETRAL N 04	10,00	UN	0,53	5,30
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	20,00	PCT	13,60	272,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.200,00	UN	0,58	696,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3,00	UN	5,50	16,50
5297	SONDA URETRAL N. 16	10,00	UN	0,53	5,30
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1,00	UN	148,48	148,48
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2,00	UN	240,99	481,98
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2,00	UN	14,29	28,58
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	30,00	CAX	5,90	177,00
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN	0,54	432,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.000,00	UN	0,15	300,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	20,00	PCT	12,70	254,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3.000,00	UN	0,23	690,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10,00	UN	4,85	48,50
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40,00	UN	2,74	109,60
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30,00	UN	2,20	66,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4,00	UN	8,48	33,92
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10,00	UN	3,55	35,50
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10,00	UN	3,92	39,20
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	60,00	CAX	21,64	1.298,40
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	150,00	CAX	19,00	2.850,00
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40,00	UND	0,97	38,80
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800,00	UND	0,62	496,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5,00	UN	6,20	31,00
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5,00	UN	6,29	31,45

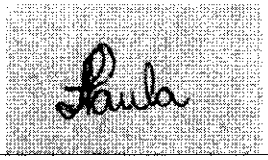
Valor Total: 10.493,89

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

Valor Líquido: **10.493,89**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 001419** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001419
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0748 5827 1100 0148 5500 1000 0014 1919 0141 7107

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135241484711978 11/07/2024 09:52:19	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Instituto Social De Saude Sao Lucas	96.295.654/0008-35		11/07/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	11/07/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	09:52:19

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
1.557,55	109,04	0,00	0,00	0,00	1.557,55

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.557,55

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
7482YUHDFG	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	30043939	000	6.102	CAX	9,00	117,85	1.060,65	1.060,65	74,25	0,00	7,0000	0,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	30043939	000	6.102	UN	50,00	3,74	187,00	187,00	13,09	0,00	7,0000	0,00
78RUIFHFG	SONDA URETRAL N. 10	30043939	000	6.102	UN	20,00	0,62	12,40	12,40	0,87	0,00	7,0000	0,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTAVEL 15MM	30043939	000	6.102	UN	30,00	0,90	27,00	27,00	1,89	0,00	7,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	30043939	000	6.102	UN	50,00	3,28	164,00	164,00	11,48	0,00	7,0000	0,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	30043939	000	6.102	UN	150,00	0,71	106,50	106,50	7,46	0,00	7,0000	0,00

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

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 396,40 (25,45%) Federais R$ 209,49 (13,45%) Estaduais R$ 186,91 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

11/07/2024 09:52:52

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF

São Lucas Instituto

Requisição de Insumos

Unidade: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISS **C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO

Requisição de Insumos: 211 **Data:** 02/07/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	9,00	CAX
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50,00	UN
10666	SONDA URETRAL N. 10	20,00	UN
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30,00	UN
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50,00	UN
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150,00	UN

COMPRAS XML

São Lucas Instituto

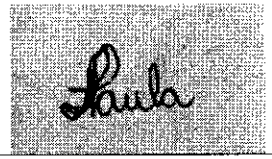
Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10681 **Data:** 01/07/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 16/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3688 - TRYNYTTY VENDAS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	9	CAX	117,8500	1.060,65	117,8500	1.060,65
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	3,7400	187,00	3,7400	187,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6200	12,40	0,6200	12,40
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,9000	27,00	0,9000	27,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,2800	164,00	3,2800	164,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,7130	106,95	0,7130	106,95
	Valor Total de Cotação				R$ 1.558,00		
	Desconto				R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 1.558,00**		**R$ 1.558,00**
	Condição de Pagamento				FATURADO - 28 DIAS		
	Prazo de Entrega				16/07/2024		
	Qualificação (Score)				0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 1.558,00**		**R$ 1.558,00**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

São Lucas Instituto

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: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 16/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10681 **Data:** 01/07/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA 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
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	9,00	CAX	117,85	1.060,65
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50,00	UN	3,74	187,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	20,00	UN	0,62	12,40
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30,00	UN	0,90	27,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50,00	UN	3,28	164,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150,00	UN	0,71	106,95

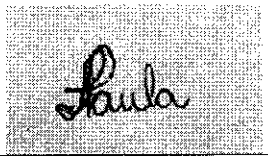
Valor Total: 1.558,00

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

Valor Líquido: **1.558,00**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 001421** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001421
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0748 5827 1100 0148 5500 1000 0014 2119 0184 6626

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135241484892315 11/07/2024 10:07:38	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Instituto Social De Saude Sao Lucas	96.295.654/0008-35		11/07/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,. 1629	Centro	78.360-000	11/07/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	10:07:38

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
11.472,80	803,11	0,00	0,00	0,00	11.472,80

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.472,80

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	30043939	000	6.102	COM	300,00	0,06	18,00	18,00	1,26	0,00	7,0000	0,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	30043939	000	6.102	AMP	25,00	2,92	73,00	73,00	5,11	0,00	7,0000	0,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	30043939	000	6.102	COM	90,00	0,19	17,10	17,10	1,20	0,00	7,0000	0,00
3728478487	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	30043939	000	6.102	AMP	2.300,00	0,93	2.139,00	2.139,00	149,73	0,00	7,0000	0,00
1559	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	30043939	000	6.102	AMP	400,00	5,19	2.076,00	2.076,00	145,32	0,00	7,0000	0,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	30043939	000	6.102	AMP	800,00	0,73	584,00	584,00	40,88	0,00	7,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	30043939	000	6.102	AMP	100,00	8,76	876,00	876,00	61,32	0,00	7,0000	0,00

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

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 2.919,83 (25,45%) Federais R$ 1.543,10 (13,45%) Estaduais R$ 1.376,73 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

11/07/2024 10:08:42

Paula M. Prade
Farmacêutica

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001421
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0748 5827 1100 0148 5500 1000 0014 2119 0184 6626

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria	135241484892315 11/07/2024 10:07:38

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
12125	AMPICILINA SODICA 500 MG - F/A	30043939	000	6.102	F/A	50,00	4,15	207,50	207,50	14,53	0,00	7,0000	0,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	30043939	000	6.102	UND	50,00	4,86	243,00	243,00	17,01	0,00	7,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	30043939	000	6.102	F/A	200,00	4,52	904,00	904,00	63,28	0,00	7,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	30043939	000	6.102	AMP	500,00	0,95	475,00	475,00	33,25	0,00	7,0000	0,00
3495T78UIGJ	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	30043939	000	6.102	SRG	60,00	16,97	1.018,20	1.018,20	71,27	0,00	7,0000	0,00
9957	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	30043939	000	6.102	AMP	600,00	1,52	912,00	912,00	63,84	0,00	7,0000	0,00
164230	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP PO EV	30043939	000	6.102	F/A	150,00	4,53	679,50	679,50	47,57	0,00	7,0000	0,00
43R5EFGDF	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	30043939	000	6.102	BL	50,00	4,19	209,50	209,50	14,67	0,00	7,0000	0,00
3598TUIFJKG	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	30043939	000	6.102	AMP	300,00	2,85	855,00	855,00	59,85	0,00	7,0000	0,00
541G2DF	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	30043939	000	6.102	AMP	100,00	1,86	186,00	186,00	13,02	0,00	7,0000	0,00

Paula M. Prado

Requisição de Insumos: 212 **Data:** 02/07/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90,00	COM
9957	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	600,00	AMP
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50,00	F/A
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50,00	UND
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150,00	F/A
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP

COMPRAS XML

Cotação de Preços: 10682 **Data:** 01/07/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 17/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3688 - TRYNYTTY VENDAS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0600	18,00	0,0600	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	2,9200	73,00	2,9200	73,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,1900	17,10	0,1900	17,10
9957	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,5200	912,00	1,5200	912,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	0,9300	2.139,00	0,9300	2.139,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,1900	2.076,00	5,1900	2.076,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7300	584,00	0,7300	584,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	8,7600	876,00	8,7600	876,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	4,1500	207,50	4,1500	207,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	4,8600	243,00	4,8600	243,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,5200	904,00	4,5200	904,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	0,9500	475,00	0,9500	475,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,9700	1.018,20	16,9700	1.018,20
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	4,5300	679,50	4,5300	679,50
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,1900	209,50	4,1900	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	2,8500	855,00	2,8500	855,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	1,8600	186,00	1,8600	186,00

São Lucas Instituto

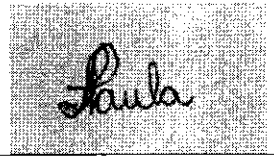
Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10682 **Data:** 01/07/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 17/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

Valor Total de Cotação	R$ 11.472,80	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 11.472,80**	**R$ 11.472,80**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	
Prazo de Entrega	17/07/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 11.472,80**	**R$ 11.472,80**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

São Lucas Instituto

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: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 17/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10682 **Data:** 01/07/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

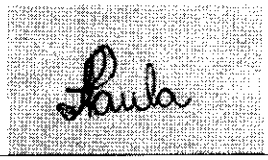
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP	2,92	73,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90,00	COM	0,19	17,10
9957	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,52	912,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	0,93	2.139,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A	5,19	2.076,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,73	584,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,76	876,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50,00	F/A	4,15	207,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50,00	UND	4,86	243,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	4,52	904,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP	0,95	475,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,97	1.018,20
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150,00	F/A	4,53	679,50
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL	4,19	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	2,85	855,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	1,86	186,00

Valor Total:	11.472,80
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**11.472,80**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 001422** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001422
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0748 5827 1100 0148 5500 1000 0014 2219 0215 8720

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135241484893364 11/07/2024 10:07:44	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Instituto Social De Saude Sao Lucas	96.295.654/0008-35		11/07/2024
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	11/07/2024
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Campo Novo do Parecis		MT	10:07:43

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
7.768,74	543,82	0,00	0,00	0,00	7.768,74

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.768,74

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3498TUIJFG	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	30043939	000	6.102	F/A	100,00	6,20	620,00	620,00	43,40	0,00	7,0000	0,00
17114	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	30043939	000	6.102	F/A	500,00	4,19	2.095,00	2.095,00	146,65	0,00	7,0000	0,00
2779	FUROSEMIDA 10MG/ML - 2ML	30043939	000	6.102	AMP	300,00	0,92	276,00	276,00	19,32	0,00	7,0000	0,00
4534RF21DSG	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	30043939	000	6.102	AMP	100,00	1,90	190,00	190,00	13,30	0,00	7,0000	0,00
H35UIJHGFC	OLEO DE GIRASSOL 200ML	30043939	000	6.102	FCO	24,00	5,51	132,24	132,24	9,26	0,00	7,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	30043939	000	6.102	UN	25,00	16,48	412,00	412,00	28,84	0,00	7,0000	0,00
6564563	MORFINA 0,1MG/ML 1ML Frasco/Ampola	30043939	000	6.102	UND	100,00	2,76	276,00	276,00	19,32	0,00	7,0000	0,00

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

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 1.977,15 (25,45%) Federais R$ 1.044,90 (13,45%) Estaduais R$ 932,25 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

11/07/2024 10:08:43

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 5621

Paula M. Prade
Diretora Administrativa

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001422
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0748 5827 1100 0148 5500 1000 0014 2219 0215 8720

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria	135241484893364 11/07/2024 10:07:44

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
6642	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	30043939	000	6.102	AMP	100,00	7,70	770,00	770,00	53,90	0,00	7,0000	0,00
439T8UIJDFG	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	30043939	000	6.102	COM	200,00	0,16	32,00	32,00	2,24	0,00	7,0000	0,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	30043939	000	6.102	SRG	5,00	349,90	1.749,50	1.749,50	122,47	0,00	7,0000	0,00
4398FDG	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	30043939	000	6.102	AMP	800,00	1,52	1.216,00	1.216,00	85,12	0,00	7,0000	0,00

Paula M. Prade

Requisição de Insumos: 213 **Data:** 02/07/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
6642	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500,00	F/A
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300,00	AMP
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5,00	SRG
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP

COMPRAS XML

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10683 **Data:** 01/07/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 17/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3688 - TRYNYTTY VENDAS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6642	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	7,7000	770,00	7,7000	770,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	6,2000	620,00	6,2000	620,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	4,1900	2.095,00	4,1900	2.095,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	0,9200	276,00	0,9200	276,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	1,9000	190,00	1,9000	190,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,5100	132,24	5,5100	132,24
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	16,4800	412,00	16,4800	412,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	2,7600	276,00	2,7600	276,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,1600	32,00	0,1600	32,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	349,9000	1.749,50	349,9000	1.749,50
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,5200	1.216,00	1,5200	1.216,00
	Valor Total de Cotação			R$ 7.768,74			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 7.768,74**			**R$ 7.768,74**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			17/07/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 7.768,74**			**R$ 7.768,74**

São Lucas Instituto

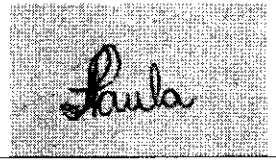
Cotação de Preços

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

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10683 **Data:** 01/07/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 17/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

São Lucas Instituto

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: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 17/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10683 **Data:** 01/07/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

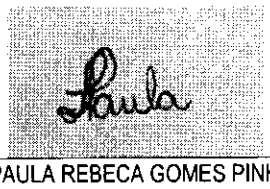
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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
6642	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100,00	AMP	7,70	770,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100,00	F/A	6,20	620,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500,00	F/A	4,19	2.095,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300,00	AMP	0,92	276,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,90	190,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,51	132,24
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25,00	UN	16,48	412,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP	2,76	276,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM	0,16	32,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5,00	SRG	349,90	1.749,50
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP	1,52	1.216,00

Valor Total:	7.768,74
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**7.768,74**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 001423** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001423
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0748 5827 1100 0148 5500 1000 0014 2319 0288 4534

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135241484894387 11/07/2024 10:07:49	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Instituto Social De Saude Sao Lucas	96.295.654/0008-35		11/07/2024
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	11/07/2024
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Campo Novo do Parecis		MT	10:07:49

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
7.494,15	524,61	0,00	0,00	0,00	7.494,15

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.494,15

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso liquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
19378	AGUA PARA INJECAO 10ML	30043939	000	6.102	AMP	2.000,00	0,25	500,00	500,00	35,00	0,00	7,0000	0,00
3445T6GH	CLORETO DE SODIO 20% 10ML	30043939	000	6.102	F/A	200,00	0,26	52,00	52,00	3,64	0,00	7,0000	0,00
4785456DFGF	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	30043939	000	6.102	UN	3,00	359,00	1.077,00	1.077,00	75,39	0,00	7,0000	0,00
5784Y4521JH	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	30043939	000	6.102	UN	50,00	3,90	195,00	195,00	13,65	0,00	7,0000	0,00
4387FUG	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	30043939	000	6.102	COM	90,00	0,52	46,80	46,80	3,28	0,00	7,0000	0,00
34TUIJDF	CEFALOTINA SODICA 1G F/A	30043939	000	6.102	F/A	200,00	4,55	910,00	910,00	63,70	0,00	7,0000	0,00
20791	CINARIZINA 75 MG	33049910	000	6.102	COM	90,00	0,33	29,70	29,70	2,08	0,00	7,0000	0,00

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

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 1.914,87 (25,55%) Federais R$ 1.011,70 (13,50%) Estaduais R$ 903,17 (12,05%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

11/07/2024 10:08:45

Paulo M. Prade
Diretoria Administrativa

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001423
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0748 5827 1100 0148 5500 1000 0014 2319 0288 4534

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135241484894387 11/07/2024 10:07:49	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3487TUIJHFNG	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	30043939	000	6.102	AMP	720,00	1,43	1.029,60	1.029,60	72,07	0,00	7,0000	0,00
873545T2GH	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30043939	000	6.102	UN	50,00	18,95	947,50	947,50	66,33	0,00	7,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	30043939	000	6.102	AMP	100,00	3,17	317,00	317,00	22,19	0,00	7,0000	0,00
436TGRB	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	30043939	000	6.102	F/A	200,00	0,39	78,00	78,00	5,46	0,00	7,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30043939	000	6.102	FCO	30,00	5,10	153,00	153,00	10,71	0,00	7,0000	0,00
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	30043939	000	6.102	AMP	25,00	4,92	123,00	123,00	8,61	0,00	7,0000	0,00
3498UIFG	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	30043939	000	6.102	SPR	25,00	17,89	447,25	447,25	31,31	0,00	7,0000	0,00
487GUHJG	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	30043939	000	6.102	AMP	200,00	1,33	266,00	266,00	18,62	0,00	7,0000	0,00
346456	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	30043939	000	6.102	AMP	300,00	1,65	495,00	495,00	34,65	0,00	7,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	30043939	000	6.102	F/A	100,00	3,02	302,00	302,00	21,14	0,00	7,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30043939	000	6.102	AMP	30,00	1,76	52,80	52,80	3,70	0,00	7,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	30043939	000	6.102	F/A	50,00	6,98	349,00	349,00	24,43	0,00	7,0000	0,00
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	30043939	000	6.102	COM	90,00	0,15	13,50	13,50	0,95	0,00	7,0000	0,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	30043939	000	6.102	AMP	50,00	2,20	110,00	110,00	7,70	0,00	7,0000	0,00

Paula M. Prade
Farmacêutica

Unidade: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISS: **C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO

Requisição de Insumos: 214 **Data:** 02/07/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	25,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100,00	F/A
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90,00	COM
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3,00	UN
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A
20791	CINARIZINA 75 MG	90,00	COM
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO

COMPRAS XML

Cotação de Preços: 10684 **Data:** 01/07/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 17/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3688 - TRYNYTTY VENDAS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	25	AMP	4,9200	123,00	4,9200	123,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	17,8900	447,25	17,8900	447,25
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	1,3300	266,00	1,3300	266,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,6500	495,00	1,6500	495,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	3,0200	302,00	3,0200	302,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,7600	52,80	1,7600	52,80
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,9800	349,00	6,9800	349,00
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,1500	13,50	0,1500	13,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,2000	110,00	2,2000	110,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,2500	500,00	0,2500	500,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,2600	52,00	0,2600	52,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	359,0000	1.077,00	359,0000	1.077,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	3,9000	195,00	3,9000	195,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,5200	46,80	0,5200	46,80
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5500	910,00	4,5500	910,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,3300	29,70	0,3300	29,70
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,4300	1.029,60	1,4300	1.029,60
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	18,9500	947,50	18,9500	947,50
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,1700	317,00	3,1700	317,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,3900	78,00	0,3900	78,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,1000	153,00	5,1000	153,00

São Lucas Instituto

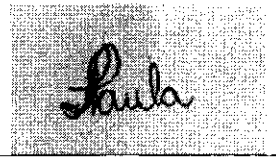
Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10684 **Data:** 01/07/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 17/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

Valor Total de Cotação	R$ 7.494,15	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 7.494,15**	**R$ 7.494,15**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	
Prazo de Entrega	17/07/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 7.494,15**	**R$ 7.494,15**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

São Lucas Instituto

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: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 17/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10684 **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
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	25,00	AMP	4,92	123,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	17,89	447,25
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200,00	AMP	1,33	266,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,65	495,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100,00	F/A	3,02	302,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,76	52,80
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A	6,98	349,00
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90,00	COM	0,15	13,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,20	110,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP	0,25	500,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP	0,26	52,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3,00	UN	359,00	1.077,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	3,90	195,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM	0,52	46,80
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,55	910,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90,00	COM	0,33	29,70
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP	1,43	1.029,60
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN	18,95	947,50
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	3,17	317,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A	0,39	78,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	5,10	153,00

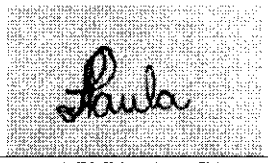
Valor Total: 7.494,15

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

Valor Líquido: **7.494,15**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 001424** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001424
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0748 5827 1100 0148 5500 1000 0014 2419 0313 6628

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135241484895360 11/07/2024 10:07:54	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Instituto Social De Saude Sao Lucas	96.295.654/0008-35		11/07/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	11/07/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	10:07:54

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
3.429,90	240,11	0,00	0,00	0,00	3.429,90

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.429,90

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	30043939	000	6.102	AMP	25,00	21,00	525,00	525,00	36,75	0,00	7,0000	0,00
169	SINVASTATINA 40MG COMP	30043939	000	6.102	COM	100,00	0,16	16,00	16,00	1,12	0,00	7,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	30043939	000	6.102	COM	90,00	0,36	32,40	32,40	2,27	0,00	7,0000	0,00
3578TUIDJFG	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	30043939	000	6.102	AMP	80,00	8,15	652,00	652,00	45,64	0,00	7,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	30043939	000	6.102	FCO	20,00	2,75	55,00	55,00	3,85	0,00	7,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	30043939	000	6.102	AMP	25,00	11,50	287,50	287,50	20,13	0,00	7,0000	0,00
398TUIJKFG	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	30043939	000	6.102	AMP	200,00	1,15	230,00	230,00	16,10	0,00	7,0000	0,00

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

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 872,92 (25,45%) Federais R$ 461,33 (13,45%) Estaduais R$ 411,59 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

11/07/2024 10:08:46

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 6[illegible]

[illegible]
Gerente Administrativo

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA

TRYNYTTY COMERCIAL LTDA
Avenida Paulista, 171, ANDAR 04
SALA 52, Bela Vista
01.311-000 - São Paulo - SP
Fone -
trynyttycomercial2023@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001424
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0748 5827 1100 0148 5500 1000 0014 2419 0313 6628

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria	135241484895360 11/07/2024 10:07:54

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
138.178.768.110		48.582.711/0001-48

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3487UIJFG	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	30043939	000	6.102	AMP	250,00	1,00	250,00	250,00	17,50	0,00	7,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	30043939	000	6.102	AMP	200,00	2,55	510,00	510,00	35,70	0,00	7,0000	0,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	30043939	000	6.102	UN	50,00	6,05	302,50	302,50	21,18	0,00	7,0000	0,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	30043939	000	6.102	AMP	50,00	1,73	86,50	86,50	6,06	0,00	7,0000	0,00
895807	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML	30043939	000	6.102	AMP	100,00	4,38	438,00	438,00	30,66	0,00	7,0000	0,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	30043939	000	6.102	COM	500,00	0,09	45,00	45,00	3,15	0,00	7,0000	0,00

Unidade: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISS: **C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO

Requisição de Insumos: 215 **Data:** 02/07/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
169	SINVASTATINA 40MG COMP	100,00	COM
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50,00	UN
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM

COMPRAS XML

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10685 **Data:** 01/07/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 17/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

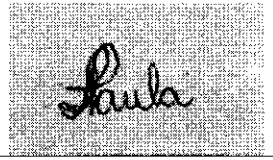
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3688 - TRYNYTTY VENDAS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
169	SINVASTATINA 40MG COMP	100	COM	0,1600	16,00	0,1600	16,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	21,0000	525,00	21,0000	525,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,3600	32,40	0,3600	32,40
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,1500	652,00	8,1500	652,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	2,7500	55,00	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	11,5000	287,50	11,5000	287,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	1,1500	230,00	1,1500	230,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,0000	250,00	1,0000	250,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	2,5500	510,00	2,5500	510,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	6,0500	302,50	6,0500	302,50
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	1,7300	86,50	1,7300	86,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	438,0000	43.800,00	438,0000	43.800,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,0900	45,00	0,0900	45,00
	Valor Total de Cotação			R$ 46.791,90			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 46.791,90**		**R$ 46.791,90**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			17/07/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 46.791,90**		**R$ 46.791,90**	

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10685 **Data:** 01/07/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 17/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	COMPRAS XML	
Requisição de Insumos	Cotação de Preços	Autorização de Compras

São Lucas Instituto

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: 3688 - TRYNYTTY COMERCIAL

C.N.P.J.: 48.582.711/0001-48 **Prazo Entrega:** 17/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10685 **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
169	SINVASTATINA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,00	525,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,36	32,40
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,15	652,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP	11,50	287,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200,00	AMP	1,15	230,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,00	250,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	2,55	510,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50,00	UN	6,05	302,50
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP	1,73	86,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	438,00	43.800,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM	0,09	45,00

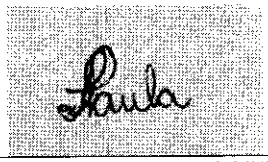
Valor Total: 46.791,90

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

Valor Líquido: **46.791,90**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE DERIVALDO DE JESUS BRITO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 11/07/2024 - DEST / REM INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL R$ 70,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000009588
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DERIVALDO DE JESUS BRITO LTDA

SATÉLITE
AV. BRASIL, 1850 NE - JARDIM ALVORADA
CEP 78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
TEL. (65)3383-2147
eletronicasatelite@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000009588 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0708 6404 3700 0100 5500 1000 0095 8810 0066 8045

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240056613044

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ / CPF
133324770 | 08.640.437/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	11/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	11/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		10:35:27

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/08/2024	70,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	18,63	70,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003757	COPO BRITANIA LCC TRITAN/SIL FILTRO TRANSL	85099000	0500	5405	UN	1,000	70,0000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lencia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Oper CAMILLY-Vend 005-MAISA RODRIGUES <Cont Pag 1 X
PROCON-MT RUA BALTAZAR NAVARROS, 502 - BAIRRO BANDEIRANTES - CUIABA - FONE: (65) 3613-2100 OU 151
Trib aprox: R$ 6,73 Federal e R$ 11,90 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 5DC0AE

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 11/07/2024 10:35:31 - Usuário: CAMILLY

Sistema TGA - www.tgasistemas.com.b

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
202400000000006

Dados do Prestador

W. DE OLIVEIRA
****

CPF/CNPJ: 36.877.284/0001-46 **Inscrição Municipal:** 6962 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA SAO MARCOS, Nº 384 NW, BOA ESPERANÇA **Complemento:** APTO 02
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6599766283 **Email:**

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	12/07/2024 18:31	R6J2D9NS8
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	GESTAO.PARECIS@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - 01 A 30 DE JUNHO DE 2024 - VALOR 4.500,00

C/C: 52436-3
AGÊNCIA: 0804

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 4.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador dos serviços, fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).	5,00	07	4321-5/00

Valor Total dos Serviços	R$	4.500,00
Base de Cálculo	R$	4.500,00
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$	225,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Luci Paula R. G. Pinheiro
Auxiliar Administrativo

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 4.500,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 781.65(17.37%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: WESLEI DE OLIVEIRA — Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	12/07/2024	R6J2D9NS8

Recebi(emos) de W. DE OLIVEIRA 36.877.284/0001-46,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000006

_____ / / _____
Data

_____
Nome e Número do CPF do Tomador

RELATORIO DE PLANTÕES

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST – CAMPO NOVO DO PARECIS		
EMPRESA: W. DE OLIVEIRA		
CNPJ: 36.877.284/0001-46		
ESPECIALIDADE: Serviços de Manutenção		
NOME DO PROFISSIONAL: Weslei de Oliveira		
CRF:		
MÊS DE REFERÊNCIA: Junho de 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
AGÊNCIA: 0804		
CONTA CORRENTE: 52436-3		
BANCO: SICREDI		
SERVIÇOS		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**R$**
Serviços de manutenção prestados no Hospital Municipal Euclides Horst no período de 01 a 30 de Junho de 2024.		R$ 4.500,00
TOTAL A PAGAR:		R$ 4.500,00

Obs: Serviços de manutenção prestados no Hospital Municipal de Campo Novo do Parecis.

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

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
202400000000007

Dados do Prestador

W. DE OLIVEIRA
****

CPF/CNPJ: 36.877.284/0001-46 **Inscrição Municipal:** 6962 **Inscrição Estadual:**

End.: RUA SAO MARCOS, Nº 384 NW, BOA ESPERANÇA **Complemento:** APTO 02

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6599766283 **Email:**

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	12/07/2024 18:33	85CJ021TF
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	GESTAO.PARECIS@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - 01 A 07 DE JULHO DE 2024 - VALOR 1.050,00

C/C: 52436-3
AGÊNCIA: 0804

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$ 1.050,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e rungêneres (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador dos serviços, fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).	5,00	07	4321-5/00

Valor Total dos Serviços	**R$**	1.050,00
Base de Cálculo	**R$**	1.050,00
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$**	52,50
ISSQN Retido		**NÃO**

Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal 1.050,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 382,39(37,67%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012 / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: WESLEI DE OLIVEIRA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	12/07/2024	85CJ021TF

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000007

Recebi(emos) de W. DE OLIVEIRA 36.877.284/0001-46,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

_____ / / _____
Data

_____
Nome e Número do CPF do Tomador

RELATORIO DE PLANTÕES

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST – CAMPO NOVO DO PARECIS		
EMPRESA: W. DE OLIVEIRA		
CNPJ: 36.877.284/0001-46		
ESPECIALIDADE: Serviços de Manutenção		
NOME DO PROFISSIONAL: Weslei de Oliveira		
CRF:		
MÊS DE REFERÊNCIA: Julho de 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
AGÊNCIA: 0804		
CONTA CORRENTE: 52436-3		
BANCO: SICREDI		
SERVIÇOS		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**R$**
Serviços de manutenção prestados no Hospital Municipal Euclides Horst no período de 01 a 07 de Julho de 2024.		R$ 1.050,00
TOTAL A PAGAR:		R$ 1.050,00

Obs: Serviços de manutenção prestados no Hospital Municipal de Campo Novo do Parecis.

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CONTROLADORIA

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

COORDENADOR

RECEBEMOS DE LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 649,75 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV. BRASIL, Nr. 1629, Nr. 1629 - CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.071.029
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.071.029
Série 001
Folha 1/1

LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
AV. GABRIEL MUTTER, 1929, S/N
NOVO HORIZONTE - 78320-000
ELINA - MT Fone/Fax:

CHAVE DE ACESSO
5124 0719 3918 6439 8199 5500 1900 0710 2918 8069 7140

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 RECEB. DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240056964544 - 12/07/2024 09:47:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
135248132		19.391.064/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35		12/07/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. BRASIL, Nr. 1629, Nr. 1629		CENTRO	78360-000		12/07/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	11940393464			09:33:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
649,75	45,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	649,75
V. FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	649,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CARVALIMA TRANSPORTES LTDA	(0) Emitente				33.070.814/0010-42
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PALMIRO PAES DE BARROS 2700	CUIABA			MT	133409147

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			12,000	12,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5466	LUVS PROCTIDIM TOP QUALITY SAQUETA M P/10	40151000	500	5102	UN	25,0000	25,9980	649,75	649,75	45,48	7,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
0 - Cód.Retorno: ORDEM DE COMPRA: 10616 BOLETO 28 DO CNPJ 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO 01/2022 Vendedor: 26 - ROGERIO VERONESE Pedido: 134 Final do Destinatario 1 - Cód. C.A.M.P.O. 2 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CUIABA-MT	
OBSERVAÇÕES DA NF-e	

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

EMISSÃO: 12/07/2024 - DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 407,28

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240057137181 12/07/2024 15:47:08

NF-e
Nº 000.019.561
SÉRIE 001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.561
SÉRIE 001

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5124 0796 2954 6500 0835 5500 1000 0195 6110 2950 5018

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

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

MAX SE COMÉRCIO DE ARTIGOS ORTOPÉDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA 7 DE SETEMBRO, 1000 - SALA 01 - VILA GUARANI
CEP 78.750-000 - VERA - MT
CNPJ 29.546.796/0001-04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-e
135240057137181 12/07/2024 15:47:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
03.219.062/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	12/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	12/07/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 19561	407,28	0,00	407,28

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/08/2024	407,28									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	407,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	407,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
27.0.0.1	07.03.0.1.397-0 Pc PF RECONSTR. RETA 08 FUROS (12) LOTE 10/2015 - MS 10/2015/08/036 Vol. Indeterminado	90211020	040	5102	UN	1,00	299,90	299,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04.0.1.0	07.02.0.3.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3 5X34MM LOTE 912019 - MS 10/2007/35052 Vol. Indeterminado	90211020	040	5102	UN	4,00	16,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04.0.1.0	07.02.0.3.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3 5X34MM LOTE 304651 - MS 10/2007/35052 Vol. Indeterminado - NFe Remessa 15823	90211020	040	5102	UN	3,00	16,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04.0.1.0	07.02.0.3.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3 5X34MM LOTE 324321 - MS 10/2007/35052 Vol. Indeterminado	90211020	040	5102	UN	1,00	16,34	16,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. S. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 5624-1

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos de ICMS conf. Lei Complementar nº 99 - 12/2016 PACIENTE: CLARA SOFIA ALVES DE SOUZA - nº Cir. 3655 - CIR: 11/07/2024 - DR. IGOR TEIXEIRA CAMPO NOVO CRM 36415-46 - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST (CONVÊNIO SUS	

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

BARUERI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
15/07/2024	06:18

Código Autenticidade: **464W.2671.9577.2768099-T**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
013977	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0025360339	RP	15/07/2024

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A.
ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16°
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **04.740.876/0001-25** Inscrição Municipal **4.44096-8**
Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**
CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35**

Endereço: AV BRASIL, 01629
Complemento:

CEP: 78360-000 | Bairro: CENTRO | Cidade: Campo Novo do Parecis | UF: MT

E-mail: cbss@cbss.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Aliquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R$ 18.360,00
VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 18.360,00
Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.
Prefeitura Municipal de Campo Novo do Parecis Contrato de
Gestão 003/2022 Hospital Euclides Horst

Kelly Monteiro Santos
Recursos Humanos

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 18.359,00

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 18.360,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
253603	R$ 18.360,00	Vcto=15/07/2024

Valor por Extenso: dezoito mil trezentos e sessenta reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **464W.2671.9577.2768099-T**

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Local Data Assinatura

Número da Nota **013977** Série da Nota

PAGAMENTO EFETUADO COM CHEQUE DO BANCO 033 SANTANDER (BRASIL) S.A. AG. 3955 CONTA CORRENTE 13-000 NOMINAL AO EMITENTE

PAGAMENTO EFETUADO COM CHEQUE DO BANCO 237 BRADESCO S.A. AG. 3955 CONTA CORRENTE 0000-0 NOMINAL AO EMITENTE

DATA DE EMISSÃO: 15/07/2024 — DENOMINAÇÃO DO DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS — VALOR TOTAL R$ 240,44

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.640
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA VG, 3 QUADRA H SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 74.884-120 GOIANIA - GO
FONE: (62) 3622-0104

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.019.640 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0190 4011 0820 0486

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151246815778580 15/07/2024 15:52:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
15/07/2024

ENDEREÇO
AVENIDA BRASIL, 1629

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
78360-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
15/07/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE / FAX

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NATUREZA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DUPLICATA	2[illegible]-06	24[illegible],44	0,00	24[illegible],44

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/08/2024	240,44						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DESONERADO
0,00	0,00	0,00	0,00	36,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10402	07.02.03.0[illegible]-0 PL PF 3,5 FURO 07 FUROS LOTE:59088 - MS: 10309780032 Val Indeterminado - NFe Remessa: 19286	90211020	040	5102	UN	1,00	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10[illegible]	07.02.03.0[illegible]-4 PARAFUSO CORTICAL 3 5X[illegible] LOTE:59[illegible] - MS: 10309780[illegible] Val Indeterminado	90211020	040	5102	UN	2,00	15,24	30,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10402	07.02.03.0[illegible]-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X[illegible]M LOTE: 59[illegible] - MS: 10309780[illegible] Val Indeterminado	90211020	040	5102	UN	1,00	15,24	15,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10402	07.02.03.0[illegible]-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X[illegible]M LOTE:5[illegible] - MS: 10309780[illegible] Val Indeterminado	90211020	040	5102	UN	2,00	15,24	30,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10402	07.02.03.0[illegible]-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X[illegible]M LOTE:54265 - MS: 10309780[illegible] Val Indeterminado	90211020	040	5102	UN	1,00	15,24	15,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido 03/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos de ICMS com Cód. ICMS CST = 126/310
FACILITE CONVÊNIO/CONCIAZON AL - Ref. Cir. 5096 - CIR. 15.07.2024
- Dr. IGOR TEIXEIRA CAMPO NOVO DO PARECIS-MT
HOSPITAL MUNICIPAL JOCELI DE BORBA
CONVÊNIO SUS

RESERVADO AO FISCO

AUTORIZAÇÃO Nº 0000 - REF. AIH ASSIS HOSPITAL DE SAUDE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Nº 000.019.639
SÉRIE 001

ORTO-VOX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

ORTOVOX COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA 04 QUADRA 17 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78043-390 - CUIABA - MT

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.019.639 Fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0702 7506 2000 1870 5500 1000 0190 3911 5611 5669

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240005725745O 15/07/2024 15:51:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13565165-3

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ/CPF
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
15/07/2024

ENDEREÇO
AVENIDA BRASIL, 1629

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
78360-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
15/07/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DUPLICATA ÚNICA	000/29	416,37	0,00	416,37

DUPLICATAS

Nº	VENC.	VALOR	Nº	VENC.	VALOR	Nº	VENC.	VALOR	Nº	VENC.	VALOR
001	15/08/2024	416,37									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	416,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	416,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1000048	57.02.09.087-0 PL OF L TIBIA 2X6 OSO 170 42x42 - MC 7909786018 Val. Indeterminado	90211020	040	5102	UN	1,00	288,71	288,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000049	57.02.01.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4,5 X 50MM LOTE 13773 - MS 7907786018 Val. Indeterminado	90211020	040	5102	UN	2,00	18,06	36,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000050	57.02.01.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4,5 X 26MM LOTE 13773 - MS 7907786018 Val. Indeterminado	90211020	040	5102	UN	1,00	18,06	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000051	57.02.03.070-3 PARAFUSO CORTICAL 4,5X30MM LOTE 13824 - MS 7909786018 Val. Indeterminado	90211020	040	5102	UN	1,00	18,06	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000052	57.02.03.070-2 PARAFUSO RSPONJOSO 4,5X26 LOTE 13864 - MS 7909786018 Val. Indeterminado	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000053	57.02.03.023-2 PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X32 6,5X4MM LOTE 13811 - MS 7909786018 Val. Indeterminado	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produto isento do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: NERIVALDO RIBEIRO DOS SANTOS JUNIOR - Id. Cir.: 5669 - CIR: 12/07/2024
De: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CONVÊNIO SUS

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5507320 Série A, emitido em 15/07/2024

20240715410823629800012 9

Número da Nota	00783141
Data e Hora de Emissão	15/07/2024 20:20:51
Código de Verificação	EXHD-ATFT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Control iD

CPF/CNPJ: **08.238.299/0001-29** Inscrição Municipal: **3.553.007-3**

Nome/Razão Social: **CONTROLID INDUSTRIA, COMERCIO DE HARDWARE E SERVICOS DE TECNO**

Endereço: **R HUNGRIA 888 888, CONJ 81 82 91 E 92 - JARDIM EUROPA - CEP: 01455-905**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**

CPF/CNPJ: **96.295.654/0001-69** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **R PRESIDENTE VARGAS 865, LETRA S - VILA NOVA - CEP: 78420-000**

Município: **Arenápolis** UF: **MT** E-mail: **kelly.monteiro@institutosocialsaolucas.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1,00000 UN - SUPORTE TECNICO DE INFORMATICA Pr.Unit=360,83420 Pr.Total=360,83000
CAMPO NOVO PARECIS NSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - ENDERECO: AV. BRASIL N 1629 CENTRO,
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP. 78360-000 suporte e tratamento de folha de ponto, periodo 30
dias de utilizacao
Pedido:
Vencimento Titulos:
05/08/2024
Observacoes:

Valor BrutoRS 360,83
Retencao IR (0,00%)RS 0,00
PIS/COFINS/CSLL (4,65000%)RS 16,78
Valor LiquidoRS 344,05

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 360,83

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	3,61	10,82	2,35

Código do Serviço

02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	360,83	2,90%	10,46	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5507320 Série A, emitido em 15/07/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2024;

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA

MILTINHO GAS (65) 3382 3434 SUPERGASEIRAS

AV. GETULIO VARGAS, 1157 NW - JD. PRIMAVERA - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
TEL.: (65)99918-3434

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.504 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0737 5168 1000 0105 5500 1000 0025 0410 0065 4560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	151240058012269

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
138204110		37.516.810/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		96.295.654/0008-35	16/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO	78360-000	16/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	30/07/2024	420,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	106,89	420,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDADE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000006	GAS ONU GLP P45	27111910	061	5405	UN KG	1,000 45,000	420,0000 9,3333	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Oper:MARCOS-Vend:001-NILTON-Cnd.Pag:1 X PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAÉS - FONE: (65) 3613-8500 OU 151 Trib aprox. R$ 56,49 Federal e R$ 50,40 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 801EC4	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 16/07/2024 12:00:21 - Usuário: MARCOS

Sistema TOA - www.toasistemas.com.br

RECEBEMOS DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 231034
SÉRIE: 1

REAL SUPERMERCADO

CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA
AV BRASIL , 1153 - NE
CENTRO, 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 6533826400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

Nº: 231034
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0731 0356 4800 0127 5500 1000 2310 3413 8235 4004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS | VENDA SUBST. TRIBUTARIA SUBSTITUIDO |	151240058182210	16/07/2024 17:10:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
00137310048		31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	16/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
AV BRASIL,1629	CENTRO	78360000	16/07/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	6533826410	MT		17:07:49

FATURA

(Nro:001 Vcto: 16/07/2024 Valor:4683,52)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO FCEP	V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
856,66	145,62	0,00	,00	,00	,00	5.124,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	440,75	0,00	0,00	5,44	25,06	,00	4.683,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
,000				,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2667	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	20,170	3,490	70,39	,00	,00	,00	,00	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	26,020	11,990	311,98	311,98	53,04	,00	17,00	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	4,054	11,990	48,61	48,61	8,26	,00	17,00	,00
35	LARANJA PERA CUTRALE KG	08051000	040	5102	KG	10,120	8,990	90,98	,00	,00	,00	,00	,00
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	7,035	3,990	28,07	,00	,00	,00	,00	,00
615	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	10,035	6,990	70,14	,00	,00	,00	,00	,00
1116	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	2,042	43,990	89,83	89,83	15,27	,00	17,00	,00
2548	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	17,920	4,490	80,46	,00	,00	,00	,00	,00
222	ABOBRINHA VERDE KG	07099300	040	5102	KG	10,175	5,990	60,95	,00	,00	,00	,00	,00
2246	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	4,030	5,990	24,14	,00	,00	,00	,00	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	11,050	12,990	143,54	,00	,00	,00	,00	,00
123	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	4,990	15,490	77,30	77,30	13,14	,00	17,00	,00
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	8,005	6,990	55,95	55,95	9,51	,00	17,00	,00
417	PEPINO AODAI KG	07070000	040	5102	KG	3,976	2,990	11,89	,00	,00	,00	,00	,00
359	ABOBORA CABOTIA KG	07099300	040	5102	KG	3,966	2,790	11,07	,00	,00	,00	,00	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,064	5,490	16,82	,00	,00	,00	,00	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,050	5,490	16,74	,00	,00	,00	,00	,00
558	REPOLHO ROXO KG	07049000	040	5102	KG	4,282	12,990	55,62	,00	,00	,00	,00	,00
1983	BATATA DOCE ROXA KG	07142000	040	5102	KG	9,995	5,490	54,87	,00	,00	,00	,00	,00
31690	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	6,880	9,990	68,73	68,73	11,68	,00	17,00	,00
143	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	5,894	6,790	40,02	,00	,00	,00	,00	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	14,130	2,490	35,18	,00	,00	,00	,00	,00
182310	MANDIOCA PRIMITIVA 1KG	07141000	000	5102	UN	10,000	12,990	129,90	129,90	22,08	,00	17,00	,00
2472	SALSICHA SEARA KG	16010000	060	5405	KG	3,138	10,990	34,49	,00	,00	,00	,00	,00
154736	ESPONJA ACO BOMBRIL ECON 8UN	73231000	060	5405	UN	3,000	2,890	8,67	,00	,00	,00	,00	,00
177997	CB MIOLO PALETA S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	25,026	29,990	750,53	,00	,00	,00	,00	,00
178011	CB BISTECA KG	02012010	060	5405	KG	25,044	29,990	751,07	,00	,00	,00	,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 317, PLANILHA VENDA: 2670/812 LOCAL RETIRADA: CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA ENDERECO ... : AV BRASIL, 1529 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360000 - E-mail Cliente: institutosaudesaolucas@hotmail.com;leticia.freitas@institutosocialsaolucas.com.br;compras2@institutosocialsaolucas.com.br;car Usuario: 778 Eula da Silva Souza

RESERVADO AO FISCO

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

REAL SUPERMERCADO

CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA
AV BRASIL , 1153 - NE
CENTRO, 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 6533826400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
1
Nº: 231034
SÉRIE: 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0731 0356 4800 0127 5500 1000 2310 3413 8235 4004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS | VENDA SUBST. TRIBUTARIA SUBSTITUIDO |	151240058182210	16/07/2024 17:10:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
00137310048		31035648000127

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD /SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
178001	CB MUSCULO S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	30,245	19,990	604,60	,00	,00	,00	,00	,00
208875	CF COXA S/COXA AVENORTE KG	02071100	060	5405	KG	29,955	11,690	350,17	,00	,00	,00	,00	,00
145463	CF FILE PEITO SADIA ZIP PCT 1KG	02071400	060	5405	UN	25,000	24,990	624,75	,00	,00	,00	,00	,00
1994	BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	4,115	5,990	24,65	,00	,00	,00	,00	,00
183700	OVOS BRANCOS ZIANI CARTELA C/30UN	04072100	040	5102	UN	3,000	22,990	68,97	,00	,00	,00	,00	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	2,000	6,990	13,98	,00	,00	,00	,00	,00
215121	MAIONESE QUERO SC 700G	21039019	000	5102	UN	4,000	18,590	74,36	74,36	12,64	,00	17,00	,00
205611	BISC CLUB SOCIAL INTEGRAL EMB ECON 12X20G	19059020	060	5405	UN	15,000	14,990	224,85	,00	,00	,00	,00	,00

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

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 317, PLANILHA VENDA: 26707812 LOCAL RETIRADA: CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA ENDERECO ....: AV BRASIL, 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360000 - E-mail Cliente: institutosaudesaolucas@hotmail.com,leticia.freitas@institutosocialsaolucas.com.br;compras2@institutosocialsaolucas.com.br;can Usuario: 778 Eula da Silva Souza.	

Requisição de Insumos: 1573 **Data:** 09/07/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG
5172	ALHO	2,00	KG
5242	TOMATE - KG	10,00	KG
5783	ACELGA	7,00	UND
5939	MELANCIA	10,00	KG
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG
5943	BERINJELA	3,00	KG
5944	PEPINO	4,00	KG
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG
6250	BATATA KG	30,00	KG
6255	CEBOLA - KG	8,00	KG
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES DE 5KG	35,00	KG
6258	LARANJA - KG	10,00	KG
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	5,00	KG
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10,00	UN
6540	BETERRABA	4,00	KG
6551	MAMAO FORMOSA	7,00	KG
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	25,00	KG
6556	BISTECA SUINA	25,00	KG
6608	CENOURA - KG	18,00	KG
6763	CHEIRO VERDE	4,00	UN
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8,00	KG
9268	CHUCHU	20,00	KG
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3,00	UN
12626	CABOTIA	4,00	KG
13753	BISTECA BOVINA - PACOTES DE 4 KG	25,00	KG
17216	MUSCULO C/OSSO	25,00	KG
19139	REPOLHO ROXO	4,00	UN
19542	batata doce	10,00	KG
897712	abobora paulista	10,00	KG
900543	MUSCULO MOIDO	30,00	KG



LETICIA CAROLINE DE FREITAS

Cotação de Preços: 10611 **Data:** 10/07/2024 **Prazo de Cotação:** 10/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2595 - REAL REGIS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10	KG	5,9900	59,90	5,9900	59,90
5172	ALHO	2	KG	44,9900	89,98	44,9900	89,98
5242	TOMATE - KG	10	KG	10,9900	109,90	10,9900	109,90
5783	ACELGA	7	UND	12,9900	90,93	12,9900	90,93
5939	MELANCIA	10	KG	3,9900	39,90	3,9900	39,90
5942	MELAO AMARELO	7	KG	14,4900	101,43	14,4900	101,43
5943	BERINJELA	3	KG	5,9900	17,97	5,9900	17,97
5944	PEPINO	4	KG	6,0575	24,23	6,0575	24,23
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6	KG	7,0833	42,50	7,0833	42,50
6250	BATATA KG	30	KG	13,9900	419,70	13,9900	419,70
6255	CEBOLA - KG	8	KG	9,9900	79,92	9,9900	79,92
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES	35	KG	10,7528	376,35	10,7528	376,35
6258	LARANJA - KG	10	KG	8,9900	89,90	8,9900	89,90
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	5	KG	20,0220	100,11	20,0220	100,11
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10	UN	12,9900	129,90	12,9900	129,90
6540	BETERRABA	4	KG	10,1150	40,46	10,1150	40,46
6551	MAMAO FORMOSA	7	KG	7,9900	55,93	7,9900	55,93
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	25	KG	24,9900	624,75	24,9900	624,75
6556	BISTECA SUINA	25	KG	30,2708	756,77	30,2708	756,77
6608	CENOURA - KG	18	KG	10,9900	197,82	10,9900	197,82
6763	CHEIRO VERDE	4	UN	4,4900	17,96	4,4900	17,96

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

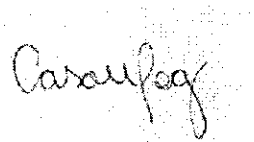
Cotação de Preços: 10611 **Data:** 10/07/2024 **Prazo de Cotação:** 10/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2595 - REAL REGIS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8	KG	5,9900	47,92	5,9900	47,92
9268	CHUCHU	20	KG	5,9900	119,80	5,9900	119,80
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3	UN	22,9900	68,97	22,9900	68,97
12626	CABOTIA	4	KG	4,3150	17,26	4,3150	17,26
13753	BISTECA BOVINA - PACOTES DE 4 KG	25	KG	20,0516	501,29	20,0516	501,29
17216	MUSCULO C/OSSO	25	KG	17,0784	426,96	17,0784	426,96
19139	REPOLHO ROXO	4	UN	12,9900	51,96	12,9900	51,96
19542	batata doce	10	KG	5,9900	59,90	5,9900	59,90
897712	abobora paulista	10	KG	5,9900	59,90	5,9900	59,90
900543	MUSCULO MOIDO	30	KG	20,0000	600,00	20,0000	600,00
				Valor Total de Cotação	R$ 5.420,27		
				Desconto	R$ 657,30		
				Frete	R$ 0,00		
				Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 4.762,97**		**R$ 5.420,27**
				Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS		
				Prazo de Entrega	10/07/2024		
				Qualificação (Score)	0		
				Valor Total Vencedor	**R$ 4.762,97**		**R$ 4.762,97**

Cotação de Preços: 10611 **Data:** 10/07/2024 **Prazo de Cotação:** 10/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

São Lucas Instituto

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: 2595 - CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 31.035.648/0001-27 **Prazo Entrega:** 10/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10611 **Data:** 10/07/2024 **Motivo:** PEDIDO SEMANAL NUTRIÇÃO

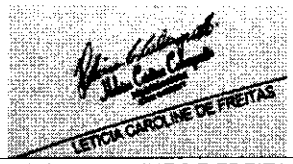
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

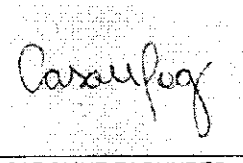
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG	5,99	59,90
5172	ALHO	2,00	KG	44,99	89,98
5242	TOMATE - KG	10,00	KG	10,99	109,90
5783	ACELGA	7,00	UND	12,99	90,93
5939	MELANCIA	10,00	KG	3,99	39,90
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG	14,49	101,43
5943	BERINJELA	3,00	KG	5,99	17,97
5944	PEPINO	4,00	KG	6,06	24,23
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG	7,08	42,50
6250	BATATA KG	30,00	KG	13,99	419,70
6255	CEBOLA - KG	8,00	KG	9,99	79,92
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES DE 5KG	35,00	KG	10,75	376,35
6258	LARANJA - KG	10,00	KG	8,99	89,90
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	5,00	KG	20,02	100,11
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10,00	UN	12,99	129,90
6540	BETERRABA	4,00	KG	10,12	40,46
6551	MAMAO FORMOSA	7,00	KG	7,99	55,93
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	25,00	KG	24,99	624,75
6556	BISTECA SUINA	25,00	KG	30,27	756,77
6608	CENOURA - KG	18,00	KG	10,99	197,82
6763	CHEIRO VERDE	4,00	UN	4,49	17,96
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8,00	KG	5,99	47,92
9268	CHUCHU	20,00	KG	5,99	119,80
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3,00	UN	22,99	68,97
12626	CABOTIA	4,00	KG	4,32	17,26
13753	BISTECA BOVINA - PACOTES DE 4 KG	25,00	KG	20,05	501,29
17216	MUSCULO C/OSSO	25,00	KG	17,08	426,96
19139	REPOLHO ROXO	4,00	UN	12,99	51,96
19542	batata doce	10,00	KG	5,99	59,90
897712	abobora paulista	10,00	KG	5,99	59,90
900543	MUSCULO MOIDO	30,00	KG	20,00	600,00

Valor Total:	5.420,27
Desconto:	657,30
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**4.762,97**

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



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

Recebemos de GL OXIGENIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/07/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 8.400,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.092.973
Série 001

GL OXIGENIO LTDA

RUA ANGICO QUADRA 03, 0, JARDIM PAULA III - NOVO MUNDO - VARZEA GRANDE - MT - CEP: 78149-323
Fone: (65)3695-1302
www.inoveoxigenio.com.br
faturamento@inoveoxigenio.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.092.973
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0712 5208 3600 0104 5500 1000 0929 7310 0328 9527

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de Mercadorias	151240058449462 17/07/2024 13:47:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
134005597		12.520.836/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	17/07/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629 ********		CENTRO	78360-000	17/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO	13:47:04

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0092973 - Valor Original: R$ 8.400,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 8.400,00

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 14/08/2024
Valor	: R$ 8.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.400,00	1.428,00	0,00	0,00	352,80 (4,20 %)	8.400,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000020	ONU-1072 OXIGENIO MEDICINAL 2,2 CIL. 50L 10,00M³	28044000	000	5103	M3	420,0000	20,0000	0,00	8.400,00	8.400,00	1.428,00	0,00	17,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF ORIGEM: 0092616 Trib. Aprox: R$ 352,80 (4,20%) Fed.: 352,80 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 18/07/2024 — DEST.: REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS — VALOR TOTAL: R$ 398,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.764
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 13 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 78055-580 - CUIABA - MT
Tel.: (65)9623-0864

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.019.764 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0705 2190 6200 0107 5500 1000 0197 6411 3019 -6

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240058944154 18/07/2024 17:05:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1356x1662		05.219.862/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	18/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	18/07/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	19764	398,20	0,00	398,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/08/2024	398,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	398,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
326941	07.02.03.099-6 PLPF T OBLIQUA 3+4 DIR LOTE:43502 - MS: 10209760030 Val Indeterminada	9021.1020	040	5102	UN	1,00	275,48	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104134	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X14MM LOTE:104651 - MS: 10209760092 Val Indeterminada - NFe Remessa: 19623	9021.1020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104134	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:104965 - MS: 10209760092 Val Indeterminada	9021.1020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104134	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:104965 - MS: 10209760092 Val Indeterminada	9021.1020	040	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104134	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X22MM LOTE:104965 - MS: 10209760092 Val Indeterminada	9021.1020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104134	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X24MM LOTE:41648 - MS: 10209760092 Val Indeterminada	9021.1020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104134	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X24MM LOTE:41648 - MS: 10209760092 Val Indeterminada	9021.1020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 5624

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido 18/7/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos Isentos de ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: FRANCISCO HENRIQUE DA SILVA FERREIRA - Id_Cir.: 5799 - CIR.: 17/07/2024 - Dr. HEDIPO CRM-42343 - HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CONVENIO: SUS	

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
202400000000326

Dados do Prestador

WANIA DE ALMEIDA LEITE MORAIS LTDA
RWT LIMPA FOSSA
CPF/CNPJ: 11.683.900/0001-05 **Inscrição Municipal:** 5024 **Inscrição Estadual:**
End.: AVENIDA ELI ANTONIO BRIZOLA, Nº 3404, POLO INDUSTRIAL JOSE DIOGO **Complemento:** LETRA NW QUADRA439
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 65999048721 **Email:** rooseweltmorais@hotmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	19/07/2024 08:00	R86CQ0J4J
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço
6,0000	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRATAMENTO DE EFLUENTE DE FOSSAS SEPTICAS.	300,0000	1.800,00	SIM
6,0000	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA DE FOSSAS, CAIXAS DE PASSAGENS E DESENTUPIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST, EM CNP DOS MES DE JULHO 2024	400,0000	2.400,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 4.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
07.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.	0,00	07	3702-9/00

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 766.86(18.33%) 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$ 769.86(18.33%) 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 202400000000323

Gerado Por: WANIA DE ALMEIDA LEITE MORAIS Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço
EXIGIVEL	19/07/2024	R86CQ0J4J	Série Eletrônica **202400000000326**

Recebi(emos) de WANIA DE ALMEIDA LEITE MORAIS LTDA 11.683.900/0001-05, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada pela leitura deste código no site da Prefeitura em https://www.nfse.gov.br/ConsultaPublica/?tpc=1 Verificador: 1936222c0148

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

RWT LIMPA FOSSA



FONE: (065)9901-5315 E (065)9904-8721

END. Loteamento Pindorama, *CAMPO NOVO DO PARECIS-MT, CEP 78. 300-000.*

Razão Social: Wania de Almeida Leite Morais LTDA **Endereço:** Loteamento Pindorama.

CNPJ: 11.683.900/0001-05 **IE:**

Fone: (065) 9901-5315 ou (065) 9904-8721 **E-mail:** rooseweltmorais@hotmail.com

Nota Fiscal de Serviço:

Orçamento

Cliente: HOSPITAL MUNICIPAL **Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS. UF:** MT

Serviço Solicitado: Prestação de Serviço de Limpezas de Fossas Sépticas e caixas de passagens no HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS. Prestação de serviço de limpeza de fossas sépticas e caixas de passagens, 6 cargas no mês de Julho, valor unitário 400,00. Prestação de serviço de Tratamento de Efluente de Fossa Séptica e destinação final 300,00 a unidade, no total de 6 cargas.

Valor Total do Serviço 4.200,00

Solicitante: **Cargo:**

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Conclusão do Serviço Prestado:

Numero do pedido:

Inicio do Serviço: **Fim do Serviço:**

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

Fornecedor

Solicitante **LIMPA FOSSA**

Campo Novo do Parecis- MT 17 de Julho 2024.

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS DOCUMENTOS FISCAIS DISCRIMINADOS NESTA NOTA REFERENTES A PRODUTOS/ SERVIÇOS CONFORME PEDIDO/ TRANSAÇÃO COMERCIAL ABAIXO

EMISSÃO: 19/07/2024 - DEST.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.797
SÉRIE: 001

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 1 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CUIABÁ - MT
CEP: 78.050-000 - Fone/Fax: 3611-0164

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.019.797 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0197 9711 6019 7978

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 151240059251183 19/07/2024 15:15:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1356531662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	19/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	19/07/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		

FATURA

DUPLICATA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1 - DUPLICATA FATURA	19797	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	28/08/2024	13,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0151804/030	07.02.02.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X350 LOTE: 5015R4 - MS: 80080360078 Val: 03/06/2029	90211020	040	5102	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241/5

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 01/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JEFFERSON DOMINGO SAMPAIO - Id. Cir.: 5827 - CIR.: 18/07/2024 - Dr.: HEDIPO CRM-42343 - HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CONVÊNIO: SUS	

NF-e
Nº 000.019.849
SÉRIE 001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.849 fl. 1 /1

SÉRIE 001

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 65.076-390 - Cuiabá - MT
TEL: (65)3643-0164

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240005983004 22/07/2024 14:44:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13651662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.259.002/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ / CPF
96.295.654/0006-35

DATA DA EMISSÃO
22/07/2024

ENDEREÇO
AV BRASIL 1639

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
78960-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
22/07/2024

MUNICÍPIO
JUINA

FAX

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 198439	391,94	0,00	391,94

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/08/2024	391,94						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	391,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	391,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL S 5X16MM LOTE 4224412 - MS: 1929759019 Val. Indeterminado	90211020	040	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70418	07.02.03.068-6 PARAFUSO CORTICAL S 5X18MM LOTE 1947?6 - MS: 1929?30?? Val. Indeterminado	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	07.02.03.066-4 PARAFUSO CORTICAL S 5X18MM LOTE 194774 - MS: 1929078836 Val. Indeterminado	90211020	040	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21+681	07.02.04.002-9 PLPF RECONSTR RETA 02 FUROS 12? LOTE 04?94 - MS: 1929079?056 Val. Indeterminado	90211020	040	5102	UN	1,00	299,90	299,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0006-35
Conferido: 22/07/2024

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 5[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 12/2019
PACIENTE: DIRCEU DO NASCIMENTO MORAIS - Id. Cir.: 5832 - CIR.: 19/07/2024
** PRO CRM-42343
** MUNICIPAL PUCELI DE SHORES
** SUS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BRASIL COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000.019.859
SÉRIE 001

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

BRASIL COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
AVENIDA PARANÁ, 1843 - SALA B - VILA JOSÉ BONIFÁCIO
ARAÇATUBA - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.019.859 Fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0902 2980 6300 0157 5500 1000 0190 5918 5551 0165

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240059850549 2 - 07/02/2024 16:18:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
135651662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
05.219.602/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ
96.295.664/0006-31

DATA DA EMISSÃO
07/02/2024

ENDEREÇO
AVENIDA PARANÁ, 1843

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
16.015-040

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE / FAX

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA | 19552 | 432,96 | 0,00 | 432,96

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	21/08/2024	432,96									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE
0,00	0,00	0,00	0,00	432,96	0,00

VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	432,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10414	07.02.03.0414-4 PINO P/ REDUÇÃO FRATURA 4,0 X 28,0MM - LOTE: 64786 - MS: 10290760032 Vide Indenização	90211020	040	5102	UN	1,00	259,98	259,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.0416-0 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X14MM - LOTE: 64744 - MS: 10290760032 Vide Indenização	90211020	040	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.0416-0 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE: 64140 - MS: 10290760032 Vide Indenização	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.0418-7 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM - LOTE: 64140 - MS: 10290760032 Vide Indenização	90211020	040	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10422	07.02.03.0422-5 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X22MM LOTE: 64086/51 - MS: 10290760032 Vide Indenização	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.664/0006-31
Contrato: 03/2022

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 86243

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos de ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: DIRCEU DO NASCIMENTO MORAIS - Id. Cir.: 5866 - CIR.: 20/07/2024
Dr. FELIPE CRM-MT 21417
PRORROGAÇÃO MENSAL E AUTOMÁTICA DO CONTRATO

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA

AV GETULIO VARGAS, 1157 NW - JD PRIMEIRA - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
TEL: (65)99918-3434

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.514 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0737 5168 1000 0105 5500 1000 0025 1410 0065 6470

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	151240059757772

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ / CPF
138204110		37.516.810/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	22/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 NF	CENTRO		78360-000	22/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	06/08/2024	420,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	106,89	420,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
000006	GAS ONU GLP P45	27111910	061	5405	UN KG	1,000 45,000	420,0000 9,3333	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Freitas
Nutricionista
CRN 1 19612

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Oper:MARCOS-Vend:001-NILTON-Cnd.Pag:1 X PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAÉS - FONE: (65) 3613-8500 OU 151 Trib aprox. R$ 56,49 Federal e R$ 50,40 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 801EC4	

Oi
DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA - CEDO - **RUA DO LAVRADIO, 71 - CENTRO - RIO DE JANEIRO/RJ - 20230-070.**

☐ 01. MUDOU-SE	☐ 07. AUSENTE
☐ 02. ENDEREÇO INSUFICIENTE	☐ 08. NÃO PROCURADO
☐ 03. NÃO EXISTE Nº INDICADO	☐ 10. OBJETO DANIFICADO
☐ 04. FALECIDO	☐ 11. END. DESCONHECIDO NA LOCALIDADE
☐ 05. DESCONHECIDO	☐ 12. FALTA COMPLEMENTO (COLETIV./GU)
☐ 06. RECUSADO	☐ 13. CAIXA POSTAL CANCELADA

REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM: / /

RUBRICA DO RESPONSÁVEL: _____

MATRÍCULA: _____

coloque esta conta em débito automático.

É a forma mais prática e rápida de fazer seu pagamento.
Entre em contato com seu banco e solicite já.

FAC
9912341037/2013-DR/RJ/SPM
Oi
Correios

e Devolução Eletrônica
Correios

CTCE MOOCA SPM MT PL7
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
AV BRASIL 01669
CENTRO
78360-000 CAMPO N PARECIS - MT

00761682980000061599001042312507 24

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

SAC	0800 031 0800
INTERNET	OI.COM.BR/OISEUNEGOCIO
AUXÍLIO À LISTA	102*
OUVIDORIA	0800 031 7923**

*Serviço sujeito a cobrança. Consulte sua operadora.
**Horário de Atendimento: Seg a Sex das 8 às 18h

INFORMAÇÕES

PARA CONFIRMAR O CÓDIGO DE SELEÇÃO DE PRESTADORA DE LONGA DISTÂNCIA (CSP) DISPONÍVEL NA SUA LOCALIDADE, LIGUE PARA 102.
14 Q • 12 CTBC • 15 Vivo • 21 Claro STFC • 23 GOIAS TELECOM • 26 BT Brasil • 41 TIM • 42 GT Group • 43 Sercomtel • 47 BT Global Telecom
56 Ady.Net Internet Provider • 75 Vivo Telecom • 76 76 Telecom • 87 DATORA • 85 American Net • 91 IPCorp Telecom

ANATEL - 1331

Bons negócios esperam por você

Não perca tempo!
Escaneie o QR Code ao lado e acesse ofertas via WhatsApp
Saiba mais em fibraolempresas.com.br

oi _SEU NEGÓCIO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PREENCHA ESTE CUPOM, DESTAQUE E ENTREGUE EM UMA AGÊNCIA CREDENCIADA. VOCÊ SÓ TEM A GANHAR.

AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

Autorizo o débito mensal, em minha conta corrente, do valor total da minha conta.

NOME _____ CPF / CNPJ _____

BANCO _____ AGÊNCIA _____ CONTA CORRENTE Nº _____

ASSINATURA _____ DATA _____

SERVIÇO GRATUITO

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

505.624.709-6

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
Período: 18/06/2024 a 17/07/2024

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser, na sua conta telefônica ou separadamente

O pagamento da primeira parcela dos serviços aqui descritos confirma a sua aceitação dos termos e condições dos contratos da Oi, que estão disponíveis no site www.oi.com.br e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.
EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 06 ago 2024.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

ATENCAO O CANCELAMENTO DE SEUS SERVICOS OI DURANTE O PERIODO DE PERMANENCIA MINIMA ESTARA SUJEITO A COBRANCA DE MULTA CONTRATUAL

OUVIDORIA 0800 031 7923 DE SEGUNDA A SEXTA, DAS 8H AS 18H, EXCETO FERIADOS (PARA ACIONAR A OUVIDORIA E NECESSARIO QUE VOCE JA TENHA PROCURADO OS NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO E NOS INFORME O NUMERO DE PROTOCOLO).

OI INFORMA QUE A PARTIR DE AGOSTO 2024 AS OFERTAS FIXO SERVICOS DIGITAIS AUDIONEWS DE CLIENTES CPF SERAO REAJUSTADOS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO INFORMACOES EM OI.COM.BR/REAJUSTE

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).
Contribuição para o FUST - 1% do valor dos serviços - não repassada às tarifas. Contribuição para o FUNTTEL - 0,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	31,41	0,00	1,07	4,95
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**31,41**	**0,00**	**1,07**	**4,95**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
Período: 18/06/2024 a 17/07/2024

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES — **NÚMERO DA NF: 007.978.931 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02**

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
AV BRASIL 01669
CENTRO
78360-000 CAMPO N PARECIS - MT

Número do Cliente:3625198873000000
Contrato Agrupador: 505.624.709-6
Contrato Agrupado: 505.624.709-6
CPF/CNPJ:96.295.654/0001-69
Data de emissão: 22/07/2024

Período: 18/06/2024 a 17/07/2024
Telefone Agrupador: 65 3382 1746
Telefone Agrupado: 65 3382 1746
Insc. Estadual:9629565400016 9

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0329-32 I.E: 13.094.807-1
Rua Barão de Melgaço, 3209 – Centro - SUL CEP 78020-902 - Cuiabá – MT
Via: Única CFOP: 06307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	165,33	0,00	0,00
Alíquota	19%	0%	0%
Valor	31,41	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
2544.4777.DD43.39AF.8503.9C4E.B617.22DC

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor (R$)
1	OI FIXO AVANCADO	30	44,15%	19% ICMS	165,33
	Total SERVICOS MENSAIS				165,33

Total Nota Fiscal OI 165,33

Valor a pagar 165,33

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal
RED - Reduzida
SRD - Super Reduzida
VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD
VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem
VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente
MIS - Mista
DIF - Diferenciada

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 22/07/2024 | DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS | VALOR TOTAL: R$ 663,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.895
SÉRIE 001

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA 3 QUADRA 13 SALA B - VILLAGE I AMBOYANT -
[illegible] - CUIABA - MT

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.895 fl. 1 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0702 2980 6200 0182 5500 1000 0198 9510 8019 5629

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
135240066213601 - 22/07/2024 13:39:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
13565166-2		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	22/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	22/07/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	19895	663,00	0,00	663,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/09/2024	663,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	ICMS CALC. P/ SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	663,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	663,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
6026630000019	07.02.03.002-3 PF ANCORA 4DL 5,0 MM 2 FIOS POLIÉSTER ETE/012*19 - ANS 10223650086 Val: 08/04/2029	90211020	040	5102	UN	1,00	650,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6031212-630	07.02.05.134-8 FIO DE SIRGA INER COM PONTA TROCAR ENCAIXE LISO 2,5X50 LOTE 4810019 - ANS 10083420150 Val: Indeterminado	90211020	040	5102	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 36241

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: ROSEMERI DISCHKAU N - Id_Cir: 5902 - CIR.: 22/07/2024
Dr.: HEDIPO CRM-42343
HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES GORST
CONVENIO: SUS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 23/07/2024 - DEST./REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.019.896
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO - MIX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILA AGE FLAMBOYANT -
CEP: 78058-586 - CUIABA - MT
FONE: (65)3623-0194

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.896 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0708 2190 6200 0187 5500 1000 0198 9610 9095 2

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240006213981 23/07/2024 14:39:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ
03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
23/07/2024

ENDEREÇO
AVENIDA BRASIL, 1629

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
78.640-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
23/07/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

UF
MT

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA: 2 - TERCEIROS | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 1 | ESPÉCIE: CX | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
191209-000	07.02.021.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X200 LOTE:0615554 - MS: 81936750038 Val: Indeterminado	90211020	049	5102	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
191210-000	07.02.021.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X200 LOTE:0616475 - MS: 81936750038 Val: Indeterminado	90211020	049	5102	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 36243

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS
Contribuinte do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2016
PACIENTE: REGINALDO ALVES DA SILVA - Id_Cir.: 5903 - CIR: 20/07/2024
Dr.: HEDIPO CRM:42343
HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CONVENIO: SUS

RESERVADO AO FISCO

DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA
RUA BARÃO DE COTEGIPE, 776 - VILA TIBÉRIO
CEP 14050-420 - RIBEIRÃO PRETO/SP
TEL.: (16) 4009-5454
faturamento@deltronix.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

30.574
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0756 0144 7500 0191 5500 1000 0305 7410 7337 7606

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD.ESTAB.A NAO CONTRIB		**135241593064230 24/07/2024 10:43:22**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
582.042.755.112		56.014.475/0001-91

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS				**96.295.654/0008-35**	24/07/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BRASIL, 1629 - ALMOXARIFADO		CENTRO		78360-000	**24/07/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914			**10:44:22**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 24/07/2024 1.396,70			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VER PIS	TOTAL DOS PRODUTOS
1.396,70	97,78	0,00	0,00	8,00	1.306,67

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR COFINS	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
90,00	0,00	69,00	0,00	69,03	36,90	349,53	**1.396,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
POST OFFICE PAPELARIA E SERVICOS LTDA	0-Remetente				68.332.410/0001-73
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
JOAQUIM NABUCO, 798	RIBEIRAO PRETO			SP	582.722.598.113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	DELTRONIX		0,300	0,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	V. TOTAL LÍQUIDO	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V. APROX. TRIBUTOS
11.0005	CANETA MONOPOLAR CM 05 - MANDRIL UNIVERSAL Lotes: 24060088 (3) Val. indeterminada Registro ANVISA 10213679022 Cód. Barras 7908209080193	90189099	060	6107	UN	3	261,40	784,20	742,79	838,24	58,68	41,41	7,00	5,20	204,37
20.0013	ELETRODO ELETROCIRÚRGICO EM U - FACA CURTA - HASTE 20mm x 1,6mm Lotes: 24060071 (3) Val. indeterminada Registro ANVISA 10213679021 Cód. Barras 7908209080318	90189099	060	6107	UN	3	86,50	259,50	245,80	277,38	19,42	13,71	7,09	5,20	69,41
45.0011A	CABO PARA PLACA NEUTRA CP LUA - LINHA MP - SM Lotes: 24050056 (1) Val. indeterminada Registro ANVISA 10213679023 Cód. Barras 7908209004641	90189099	060	6107	UN	1	262,97	262,97	249,08	281,08	19,68	13,89	7,00	5,20	70,35

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 56241

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ 96.295.654/0008-35
Conferido 24/07/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL - DIFAL da UF Destino R$ 139,65 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO - CONTRATO DE GESTAO. 03/2022 - ORDEM DE COMPRA. 10848 E 10591 Total aproximado de tributos: R$ 175,74 (13,45%) Federais R$ 173,79 (13,30%) Estadnais R$ 0,00 (0,00%). Fonte IBPT Vendedor: 3 Pedido: 3-499 Seu Pedido: ORCAMENTO 8049 DIFERENCIAL DE ALIQUOTA CONFORME LC 87-15 - BASE DE CALCULO UF DESTINO: R$ 1.396,70 VR ICMS PARA UF DE DESTINO: R$ 139,65 VR ICMS PARA UF DO REMETENTE, R$ 0,00	Luci Paula R. G. Pinheiro Diretora Administrativa

EmNFe | NF-e OPEN Source - www.emnfe.com.br

Gerado em 24/07/2024 às 10:43:49 pelo EmDANFE 3.9.7 Plus | www.emnfe.com.br

RECEBEMOS DE DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 30.574 EMISSÃO: 24/07/2024 VALOR TOTAL 1.396,70 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AVENIDA BRASIL, 1629, CENTRO, 78360-000-CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **30.574** **SÉRIE 1**

São Lucas Instituto

Requisição de Insumos

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

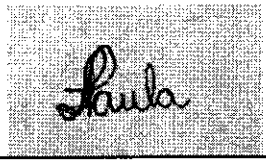
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1599 **Data:** 22/07/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
21177	CANETA P/ ELETROCAUTÉRIO- DELTRONIX B-1800MP	6,00	AMP
895368	PONTEIRA TIPO FACA P/ CANETA DO ELETROCAUTERIO DELTRONIX B-1800MP	6,00	UN



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10848 **Data:** 22/07/2024 **Prazo de Cotação:** 22/07/2024 **Prazo de Entrega:** **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3201 - DELTRONIX LIVIA Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
21177	CANETA P/ ELETROCAUTÉRIO- DELTRONIX B-1800MP	3	AMP	261,4000	784,20	261,4000	784,20
895368	PONTEIRA TIPO FACA P/ CANETA DO ELETROCAUTERIO DELTRONIX	3	UN	86,5000	259,50	86,5000	259,50
				Valor Total de Cotação	R$ 1.043,70		
				Desconto	R$ 0,00		
				Frete	R$ 90,00		
				Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 1.133,70**		**R$ 1.043,70**
				Condição de Pagamento	A VISTA		
				Prazo de Entrega	24/07/2024		
				Qualificação (Score)	0		
				Valor Total Vencedor	**R$ 1.133,70**		**R$ 1.133,70**

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

GABRIELE AZEVEDO
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

São Lucas Instituto

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: 3201 - DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA.

C.N.P.J.: 56.014.475/0001-91 **Prazo Entrega:** 30/12/1899 **Cond.Pagto.:** A VISTA

Cotação de Preços: 10848 **Data:** 22/07/2024 **Motivo:** NÃO PADRÃO

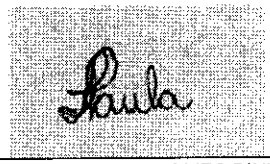
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

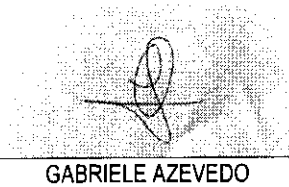
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
21177	CANETA P/ ELETROCAUTÉRIO- DELTRONIX B-1800MP	3,00	AMP	261,40	784,20
895368	PONTEIRA TIPO FACA P/ CANETA DO ELETROCAUTERIO DELTRONIX B-1800MP	3,00	UN	86,50	259,50

Valor Total:	1.043,70
Desconto:	0,00
Frete:	90,00
Valor Líquido:	**1.133,70**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



GABRIELE AZEVEDO
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3201 - DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA.

C.N.P.J.: 56.014.475/0001-91 **Prazo Entrega:** 31/07/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA

Cotação de Preços: 10591 **Data:** 05/07/2024 **Motivo:** NÃO PADRÃO

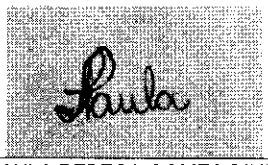
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

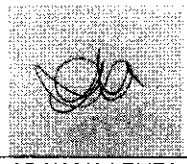
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
902070	CABO P/ PLACA NEUTRA METALICA P/ BISTURI DELTRONIX B1800 MP	1,00	UN	263,00	263,00

Valor Total: 263,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CELSO LOPES MARTINS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA AMBORES, 29 - CIDADE VARGAS
04319-110 SAO PAULO - SP
(11) 5011-5288

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

39.595
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0796 2603 6900 0102 5500 1000 0395 9518 1449 0017

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria destinada a nao contribuinte	**135241593353528 24/07/2024 11:10:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
113.699.737.116		96.260.369/0001-02

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	24/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	**24/07/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT			**11:10:22**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 24/07/2024 1.730,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC. ICMS	VLR. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VLR. ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.730,00	69,20	0,00	0,00	1.482,54

VLR. FRETE	VLR. SEGURO	VLR. DESCONTO	OUTRAS DESP.	VLR. IPI	VLR. APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
200,00	0,00	0,00	0,00	47,46	454,70	**1.730,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,300	0,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	V. APROX. TRIBUTOS
01.1133	33-70-700-1 INTRODUTOR I-BOUGIE 14FR LARANJA 70cm C/ 2 CONECTORES - VBM - Lotes: 0000262627	90183929	100	6108	PC	1	250,0000	250,00	283,72	11,35	0,00	4,00		71,88
05.0578	33-91-650-1 INTRODUTOR S-GUIDE 11FR 65CM 2 CONECTORES BRANCO PONTA AZUL VBM - Lotes: 0000264803	90183929	100	6108	PC	1	320,0000	320,00	363,16	14,53	0,00	4,00		92,00
01.0207	90-10-001 FIO GUIA CURTO C/ BOTAO 34 CM (2,5-3,5MM) AUTOCLAVAVEL -VBM - Lotes: 0000257187	90192090	100	6108	PC	3	152,0913	456,27	541,55	21,66	23,73	4,00	5,20	145,41
01.0208	90-10-002 FIO GUIA MEDIO C/ BOTAO 38CM (4,0-4,5MM) AUTOCLAVAVEL -VBM - Lotes: 0000255056	90192090	100	6108	PC	3	152,0913	456,27	541,57	21,66	23,73	4,00	5,20	145,41

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 224,90
A/C: LUCI DE PAULA CAMPO NOVO DO PARECIS - CNPJ: 96.295.654/0008-35-
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO - CONTRATO DE GESTAO: 03/2022
ENTREGA: SEG A SEX - DAS 8H AS 11.30H E DAS 13H AS 16:40H No. Pedido do
Cliente: 10591 - Comprador: ADJAILMA
Valor Aprox. Total dos Tributos: R$ 257,53 Federal (17,37 %) 197,17 Federal (13,30 %)
Fonte: IBPT. Responsavel Tecnica: Alessandra de C. Novatski Rios CRF-SP 33.400
PEDIDO INTERNO No. 37345 (ORCAMENTO N 31577) Vendedor: CARLA
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Aplica-se a aliquota de 4%,
visto que a mercadoria atende aos requisitos estabelecidos no artigo 1 da Resolucao do
Senado Federal n 13/2012, que ja atende a legislacao do beneficio
Valor Total do ICMS Interestadual UF Destino= R$ 224,90 - Valor Total do ICMS
Interestadual UF Remetente= R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Enfermeira
COREN/MT 617

RECEBEMOS DE CELSO LOPES MARTINS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 39.595 EMISSÃO 24/07/2024 VALOR TOTAL 1.730,00 DESTINATÁRIO INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL, 1629, CENTRO, 78360-000-CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

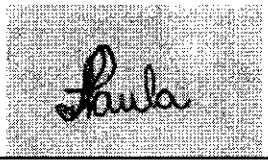
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 39.595 SÉRIE 1

Requisição de Insumos: 1570 **Data:** 05/07/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
790	LUVA PLASTICA DESCARTAVEL - 100 UNIDADE	4,00	CAX
19500	BOUGIE" – para intubação traqueal (adulto)	1,00	UN
902069	CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO P/ APARELHO DE ANESTESIA MINDRAY WATO EX-30	1,00	UN
902070	CABO P/ PLACA NEUTRA METALICA P/ BISTURI DELTRONIX B1800 MP	1,00	UN
902071	FIO GUIA AUTOCLAVAVEL P/ INTUBAÇÃO NEONATAL (TUBO ≤ 2,5)	5,00	UN
902072	FIO GUIA AUTOCLAVAVEL P/ INTUBAÇÃO PEDIATRICA (TUBO ≤ 4,0)	5,00	UN
902073	FIO BOUGIE PARA INTUBAÇÃO INFANTIL	1,00	UN
902074	AVENTAL CIRURGICO ESTÉRIL IMPERMEAVEL	10,00	UN



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10591 **Data:** 05/07/2024 **Prazo de Cotação:** 22/07/2024 **Prazo de Entrega:** 31/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	276 - BRASMED		1795 - SAMED		2411 - VERA CRUZ		3201 - DELTRONIX	
				ERNERSTO		ANDERSON		FABRICIO		LIVIA	
				Cotado		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
790	LUVA PLASTICA DESCARTAVEL - 100 UNIDADE	4	CAX	0,0000	0,00	45,0000	180,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19500	BOUGIE" – para intubação traqueal (adulto)	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
902069	CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO P/ APARELHO DE ANESTESIA	1	UN	520,0000	520,00	350,0000	350,00	873,0000	873,00	0,0000	0,00
902070	CABO P/ PLACA NEUTRA METALICA P/ BISTURI DELTRONIX B1800 MP	1	UN	0,0000	0,00	270,0000	270,00	0,0000	0,00	263,0000	263,00
902071	FIO GUIA AUTOCLAVAVEL P/ INTUBAÇÃO NEONATAL (TUBO ≤ 2,5)	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
902072	FIO GUIA AUTOCLAVAVEL P/ INTUBAÇÃO PEDIATRICA (TUBO ≤ 4,0)	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
902073	FIO BOUGIE PARA INTUBAÇÃO INFANTIL	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
902074	AVENTAL CIRURGICO ESTÉRIL IMPERMEAVEL	10	UN	0,0000	0,00	30,0000	300,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 520,00		R$ 1.100,00		R$ 873,00		R$ 263,00
	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$ 520,00**		**R$ 1.100,00**		**R$ 873,00**		**R$ 263,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		A VISTA	
	Prazo de Entrega			19/07/2024		12/07/2024		31/07/2024		31/07/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 830,00**		**R$ 0,00**		**R$ 263,00**

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

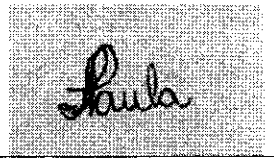
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

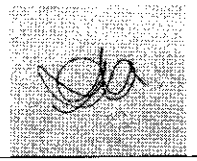
Cotação de Preços: 10591 **Data:** 05/07/2024 **Prazo de Cotação:** 22/07/2024 **Prazo de Entrega:** 31/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3910 - CELSO LOPES CARLA Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
790	LUVA PLASTICA DESCARTAVEL - 100 UNIDADE	4	CAX	0,0000	0,00	45,0000	180,00
19500	BOUGIE" – para intubação traqueal (adulto)	1	UN	250,0000	250,00	250,0000	250,00
902069	CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO P/ APARELHO DE ANESTESIA	1	UN	0,0000	0,00	350,0000	350,00
902070	CABO P/ PLACA NEUTRA METALICA P/ BISTURI DELTRONIX B1800 MP	1	UN	0,0000	0,00	263,0000	263,00
902071	FIO GUIA AUTOCLAVAVEL P/ INTUBAÇÃO NEONATAL (TUBO ≤ 2,5)	3	UN	160,0000	480,00	160,0000	480,00
902072	FIO GUIA AUTOCLAVAVEL P/ INTUBAÇÃO PEDIATRICA (TUBO ≤ 4,0)	3	UN	160,0000	480,00	160,0000	480,00
902073	FIO BOUGIE PARA INTUBAÇÃO INFANTIL	1	UN	320,0000	320,00	320,0000	320,00
902074	AVENTAL CIRURGICO ESTÉRIL IMPERMEAVEL	10	UN	0,0000	0,00	30,0000	300,00
	Valor Total de Cotação				R$ 1.530,00		
	Desconto				R$ 0,00		
	Frete				R$ 200,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 1.730,00**		**R$ 2.623,00**
	Condição de Pagamento			A VISTA			
	Prazo de Entrega			31/07/2024			
	Qualificação (Score)				0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 1.730,00**		**R$ 2.823,00**

Cotação de Preços: 10591 **Data:** 05/07/2024 **Prazo de Cotação:** 22/07/2024 **Prazo de Entrega:** 31/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1795 - SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO

C.N.P.J.: 23.648.203/0001-94 **Prazo Entrega:** 31/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10591 **Data:** 05/07/2024 **Motivo:** NÃO PADRÃO

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

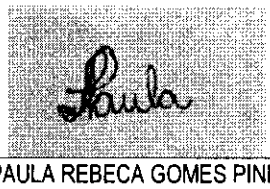
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
790	LUVA PLASTICA DESCARTAVEL - 100 UNIDADE	4,00	CAX	45,00	180,00
902069	CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO P/ APARELHO DE ANESTESIA MINDRAY WATO EX-30	1,00	UN	350,00	350,00
902074	AVENTAL CIRURGICO ESTÉRIL IMPERMEAVEL	10,00	UN	30,00	300,00

Valor Total: 830,00

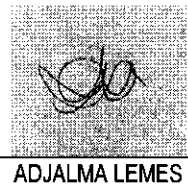
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

São Lucas Instituto

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: 3201 - DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA.

C.N.P.J.: 56.014.475/0001-91 **Prazo Entrega:** 31/07/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA

Cotação de Preços: 10591 **Data:** 05/07/2024 **Motivo:** NÃO PADRÃO

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

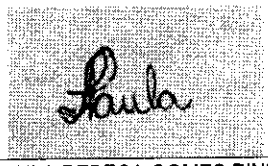
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
902070	CABO P/ PLACA NEUTRA METALICA P/ BISTURI DELTRONIX B1800 MP	1,00	UN	263,00	263,00

Valor Total: 263,00

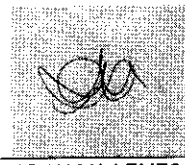
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3910 - CELSO LOPES MARTINS PRODUTOS HOSPITALARES

C.N.P.J.: 96.260.369/0001-02 **Prazo Entrega:** 31/07/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA

Cotação de Preços: 10591 **Data:** 05/07/2024 **Motivo:** NÃO PADRÃO

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

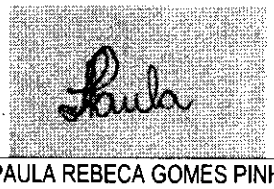
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
19500	BOUGIE" – para intubação traqueal (adulto)	1,00	UN	250,00	250,00
902071	FIO GUIA AUTOCLAVAVEL P/ INTUBAÇÃO NEONATAL (TUBO ≤ 2,5)	3,00	UN	160,00	480,00
902072	FIO GUIA AUTOCLAVAVEL P/ INTUBAÇÃO PEDIATRICA (TUBO ≤ 4,0)	3,00	UN	160,00	480,00
902073	FIO BOUGIE PARA INTUBAÇÃO INFANTIL	1,00	UN	320,00	320,00

Valor Total: 1.730,00

Desconto: 0,00

Frete: 200,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE ADILVAN COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	TOTAL NOTA
	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	R$ 1.353,00

NF-e
Nº 000.014.778
SÉRIE 1

ADILVAN COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA ME

RUA DO PEQUI,71 - POCAO
CUIABA-MT
CEP 78.015-565 Fone (65)3623-3468
E-mail: ADILVAN@TERRA.COM.BR
Site:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.014.778
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
5124 0702 1929 3200 0109 5500 1000 0147 7819 7873 7077

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 MERC.ADQ/REC TER.SUB.TRIB.CONTR.SUBSTITUIDO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
131915819		02.192.932/0001-09

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240060498367 24/07/2024 11:04:42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA		CNPJ/CPF
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		96.295.654/0008-35
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA EMISSÃO**	**SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL, 1629		CENTRO	78.360-000	24/07/2024	24/07/2024
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		1146173914	MT		08:53:47

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	DATA	VALOR
001	21/08/2024	1.353,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.353,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.353,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OTI BRASIL TRANSPORTES LTDA	0		XXX0000	MT	16903492000165
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA MANOEL JOSE DE ARRUDA	CUIABA			MT	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/ SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QUANT.	UNID.	VLR	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
185	TRAMADOL (GEN) 50MG/ML INJ AMP 2ML (A2) OBS=HALEXISTAR LT:172017 FAB:25/10/2023 VCT:01/06/2025 QTD:200	40012990	060	5405	200	AM	3,36	672,00	0,00	0,00		0,00	
7898901848908	CEFALOTINA 1 G (CX 50 FRASCOS) OBS=ABL LT:1111720 FAB:27/11/2023 VCT:31/10/2025 QTD:50	30042051	060	5405	50	AM	5,54	277,00	0,00	0,00		0,00	
7896676401608	PHOSFOENEMA 130ML 1CX C/12FR HOSPITALAR OBS=CRISTALIA LT:23050414 FAB:31/05/2023 VCT:30/05/2025 QTD:4	30049099	060	5405	4	FR	10,40	41,60	0,00	0,00		0,00	
7898415821012	AGUA P/ INJ 10ML PLASTICO C/200 AMP OBS=SAMTEC LT:UUJ FAB:09/02/2024 VCT:31/01/2026 QTD:400	30049099	060	5405	400	AM	0,49	196,00	0,00	0,00		0,00	
7896676434347	PHOSFOENEMA 160 60MG ML FR 130ML OBS= CRISTALIA LT:23080620 FAB:01/08/2023 VCT:01/08/2025 QTD:16	30049099	060	5405	16	FR	10,40	166,40	0,00	0,00		0,00	

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241

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

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

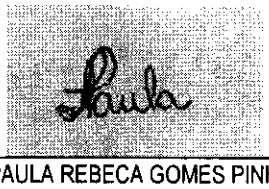
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MOVTO: 18213 PGTO: PRAZO 1.353,00 (1X) Vendedor: (5-VAIR) BANCO DO ITAU S/A 8399 C/C 06896-7 - (MERCADORIA ENTREGUE NO CENTRO HOSP. PARECIS EUCLIDES HORST AV. BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT CEP: 78360-000) - CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 OBSERVAÇÕES DO PEDIDO:	

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	UN
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	50,00	UND
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	100,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	500,00	AMP



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

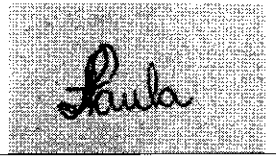
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

C.N.P.J.:

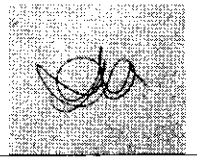
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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				R$ 1.431,02		R$ 435,00		R$ 297,50		
	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$ 1.431,02**		**R$ 435,00**		**R$ 297,50**		**R$ 1.431,02**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			05/07/2024		03/07/2024		03/07/2024			
	Qualificação (Score)				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 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

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

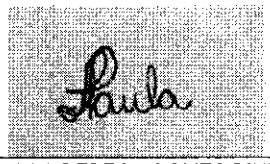
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

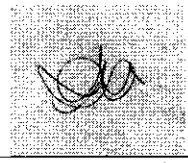
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	250,00	UN	0,79	197,50
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	20,00	UND	4,99	99,80
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	50,00	AMP	4,78	239,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	200,00	AMP	0,49	97,92
895701	TRAMAL 50MG/ML 2ML	200,00	AMP	3,36	672,00
899145	FLEET ENEMA 130ML	12,00	FCO	10,40	124,80

Valor Total:	1.431,02
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**1.431,02**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 231944 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

REAL SUPERMERCADO

CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA
AV BRASIL , 1153 - NE
CENTRO, 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 6533826400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
1
Nº: 231944
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0731 0356 4800 0127 5500 1000 2319 4413 8422 7943

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS | VENDA SUBST. TRIBUTARIA SUBSTITUIDO |	151240060677789	24/07/2024 17:30:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
00137310048		31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	24/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
AV BRASIL,1629	CENTRO	78360000	24/07/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	6533826410	MT		17:27:01

FATURA

(Nro:001 Vcto: 24/07/2024 Valor:4733.84)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO FCEP	V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
833,29	141,67	0,00	,00	,00	,00	4.796,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	62,26	0,00	0,00	,09	,44	,00	4.733,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
,000				,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
359	ABOBORA CABOTIA KG	07099300	040	5102	KG	4,282	3,890	16,66	,00	,00	,00	,00	,00
19183	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5102	KG	3,262	7,990	26,06	,00	,00	,00	,00	,00
2667	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	20,350	4,990	101,55	,00	,00	,00	,00	,00
1983	BATATA DOCE ROXA KG	07142000	040	5102	KG	10,165	6,990	71,05	,00	,00	,00	,00	,00
615	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	12,110	5,990	72,54	,00	,00	,00	,00	,00
2548	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	18,180	5,990	108,90	,00	,00	,00	,00	,00
417	PEPINO AODAI KG	07070000	040	5102	KG	4,198	4,490	18,85	,00	,00	,00	,00	,00
123	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	5,076	19,990	101,47	100,15	17,03	,00	17,00	,00
67	LIMAO TAITI KG	08055000	040	5102	KG	1.022	5,990	6,12	,00	,00	,00	,00	,00
2246	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	5,012	6,990	35,03	,00	,00	,00	,00	,00
1994	BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	3,296	4,990	16,45	,00	,00	,00	,00	,00
1116	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	2,132	49,990	106,58	105,19	17,88	,00	17,00	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	5,312	10,990	58,38	57,62	9,80	,00	17,00	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	24,440	10,990	268,60	265,11	45,07	,00	17,00	,00
143	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	5,742	7,990	45,88	,00	,00	,00	,00	,00
35	LARANJA PERA CUTRALE KG	08051000	040	5102	KG	10,180	8,990	91,52	,00	,00	,00	,00	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	2,930	6,990	20,48	,00	,00	,00	,00	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	2,756	6,990	19,26	,00	,00	,00	,00	,00
31690	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	7,070	13,990	98,91	97,62	16,60	,00	17,00	,00
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	8,170	8,990	73,45	72,49	12,32	,00	17,00	,00
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	8,300	3,990	33,12	,00	,00	,00	,00	,00
558	REPOLHO ROXO KG	07049000	040	5102	KG	4,240	11,990	50,84	,00	,00	,00	,00	,00
182310	MANDIOCA PRIMITIVA 1KG	07141000	000	5102	UN	10,000	12,990	129,90	128,21	21,80	,00	17,00	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,708	8,990	15,35	,00	,00	,00	,00	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,388	8,990	12,48	,00	,00	,00	,00	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,444	8,990	12,98	,00	,00	,00	,00	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,422	8,990	12,78	,00	,00	,00	,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT. CAIXA: 316, PLANILHA VENDA: 26422109 LOCAL RETIRADA: CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA ENDERECO.....: AV BRASIL, 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360000 - E-mail Cliente: institutosaudesaolucas@hotmail.com,leticia.freitas@institutosocialsaolucas.com.br;compras2@institutosocialsaolucas.com.br;can
Usuario: 1035 Ravane Estefane de Paula

RESERVADO AO FISCO

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

REAL SUPERMERCADO

CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA

AV BRASIL , 1153 - NE

CENTRO, 78360-000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533826400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº: 231944

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0731 0356 4800 0127 5500 1000 2319 4413 8422 7943

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS | VENDA SUBST. TRIBUTARIA SUBSTITUIDO |	151240060677789	24/07/2024 17:30:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
00137310048		31035648000127

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,194	8,990	10,73	,00	,00	,00	,00	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	1,482	8,990	13,32	,00	,00	,00	,00	,00
39721	ISQUEIRO MAXI BIC 1UN ,	96131000	000	5102	UN	1,000	6,990	6,99	6,90	1,17	,00	17,00	,00
178000	CB MUSCULO C/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	9,980	12,990	129,64	,00	,00	,00	,00	,00
178000	CB MUSCULO C/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	10,015	12,990	130,09	,00	,00	,00	,00	,00
178001	CB MUSCULO S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	10,045	15,990	160,62	,00	,00	,00	,00	,00
178001	CB MUSCULO S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	10,030	15,990	160,38	,00	,00	,00	,00	,00
178001	CB MUSCULO S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	10,040	15,990	160,54	,00	,00	,00	,00	,00
178011	CB BISTECA KG	02012010	060	5405	KG	10,030	24,990	250,65	,00	,00	,00	,00	,00
178011	CB BISTECA KG	02012010	060	5405	KG	9,950	24,990	248,65	,00	,00	,00	,00	,00
178005	CB COSTELA GROSSA KG	02012010	060	5405	KG	10,080	15,990	161,18	,00	,00	,00	,00	,00
178005	CB COSTELA GROSSA KG	02012010	060	5405	KG	5,028	15,990	80,40	,00	,00	,00	,00	,00
178005	CB COSTELA GROSSA KG	02012010	060	5405	KG	10,085	15,990	161,26	,00	,00	,00	,00	,00
177997	CB MIOLO PALETA S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	9,080	29,990	272,31	,00	,00	,00	,00	,00
177997	CB MIOLO PALETA S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	6,140	29,990	184,14	,00	,00	,00	,00	,00
179871	CF COXA S/COXA SEARA KG	02071400	060	5405	KG	10,035	7,990	80,18	,00	,00	,00	,00	,00
179871	CF COXA S/COXA SEARA KG	02071400	060	5405	KG	10,410	7,990	83,18	,00	,00	,00	,00	,00
179871	CF COXA S/COXA SEARA KG	02071400	060	5405	KG	9,720	7,990	77,66	,00	,00	,00	,00	,00
222	ABOBRINHA VERDE KG	07099300	040	5102	KG	10,350	6,290	65,10	,00	,00	,00	,00	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	10,425	2,990	31,17	,00	,00	,00	,00	,00
145463	CF FILE PEITO SADIA ZIP PCT 1KG	02071400	060	5405	UN	25,000	24,990	624,75	,00	,00	,00	,00	,00
185971	OVOS VERMELHOS ZIANI CARTELA C/30UN	04072100	040	5102	UN	3,000	25,990	77,97	,00	,00	,00	,00	,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NFE EMITIDA NO CISSFRONT. CAIXA: 316, PLANILHA VENDA: 26422109 LOCAL RETIRADA: CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA ENDERECO.....: AV BRASIL, 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360000 - E-mail Cliente: institutoseudesaolucas@hotmail.com;leticia.freitas@institutosocialsaolucas.com.br;compras2@institutosocialsaolucas.com.br;can Usuario: 1035 Rayane Estefane de Paula .	

Recebemos de GL OXIGENIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 25/07/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 9.000,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.093.597
Série 001

GL OXIGENIO LTDA

RUA ANGICO QUADRA 03, 0, JARDIM PAULA III - NOVO MUNDO - VARZEA GRANDE - MT - CEP: 78149-323
Fone: (65)3695-1302
www.inoveoxigenio.com.br
faturamento@inoveoxigenio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.093.597
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0712 5208 3600 0104 5500 1000 0935 9710 0331 0318

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de Mercadorias	151240061069133 25/07/2024 23:56:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
134005597		12.520.836/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	25/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629 ********	CENTRO		78360-000	25/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO	23:56:20

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0093597 - Valor Original: R$ 9.000,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 9.000,00

DUPLICATAS

Número : 001	
Vencimento : 22/08/2024	
Valor : R$ 9.000,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.000,00	1.530,00	0,00	0,00	378,00 (4,20 %)	9.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000020	ONU-1072 OXIGENIO MEDICINAL 2,2 CIL. 50L 10,00M³	28044000	000	5103	M3	420,0000	20,0000	0,00	8.400,00	8.400,00	1.428,00	0,00	17,00	0,00
000084	ONU-1066 NITROGENIO INDL. 2,2 CIL. 50L/10,00M³	28043000	000	5103	M3	10,0000	60,0000	0,00	600,00	600,00	102,00	0,00	17,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SF ORIGEM: 0093258 Trib. Aprox: R$ 378,00 (4,20%) Fed.: 378,00 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

RECEBEMOS DE LUVERMED, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.071.125
Série: 001

LUVERMED
AV. GABRIEL MULLER, 127N
MODULO 02
JUINA /MT
CEP: 78.320-000
Telefone: (66) 3566-1258

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº: 000.071.125
Série: 001
Folha: 1

CHAVE DE ACESSO
5124 0719 3910 6400 0199 5500 1000 0711 2510 0024 4345

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. DE TERC.	151240060795991 - 25/07/2024 09:13:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
135248132		19.391.664/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS / INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - I			96.295.654/0008-35	25/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BRASIL Nr. 1629	CENTRO		78360000	25/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11) 94039-3464	MT		08:57:51

FATURA / DUPLICATA

557/01E	22/08/2024	1.196,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.196,40	203,39	0,00	0,00	0,00	0,00	1.196,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO I.P.I.**		**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.196,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
CARVALIMA TRANSPORTES LTDA	0				33.070.814/0010-42
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD PALMIRO PAES DE BARROS 2700	CUIABA			MT	1135409147

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2,00	2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
2878	DEXAMETASONA 4MG X 25ML C/120 TEUTO Tot. Tributos R$ 76,18 Federal R$ 96,29 Estadual MS: 10370028701 20 LOTE: 5109676 VENCIMENTO 01/08/2025	30043999	000	5102	UN	240,00	2,3600	0,00	566,40	566,40	96,29	0,00	17,00	0,00
1896	CATETER PERIFERICO IV 24G TEFLON - POLYM Tot. Tributos R$ 84,74 Federal R$ 107,10 Estadual LOTE: 110763F VENCIMENTO 31/07/2028	90183929	000	5102	UN	500,00	1,2600	0,00	630,00	630,00	107,10	0,00	17,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 10898 BOLETO 28 DD PREF. MUNIC. CAMPO NOVO DO PARECIS-MT CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022 CNPJ 96.295.654/0008-35 Vendedor: 16 - ROGERIO VERONESE Pedido: 557 Total aproximado dos tributos R$: 160,92 Federal e 203,39 Estadual Fonte: (IBPT) 691A69	

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 58243

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

São Lucas Instituto

Requisição de Insumos

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

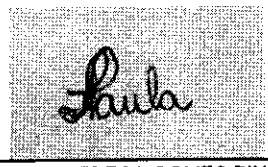
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1601 **Data:** 22/07/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RETAL FR 130 ML	30,00	FCO
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	600,00	AMP
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	50,00	F/A
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	150,00	AMP
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500,00	UND



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

São Lucas Instituto

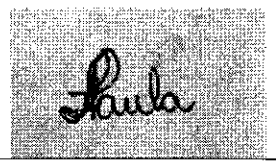
Cotação de Preços

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

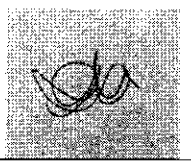
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10898 **Data:** 22/07/2024 **Prazo de Cotação:** 22/07/2024 **Prazo de Entrega:** 26/07/2024 **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 Parcial		Indisponível		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	200	AMP	3,3600	672,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,3600	672,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	20	FCO	10,4000	208,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,4000	208,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	400	AMP	0,4900	196,00	0,0000	0,00	0,5200	208,00	0,4900	196,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	50	F/A	5,5400	277,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,5400	277,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	240	AMP	2,9900	717,60	0,0000	0,00	2,3600	566,40	2,3600	566,40
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2600	630,00	1,2600	630,00
	Valor Total de Cotação			R$ 2.070,60		R$ 0,00		R$ 1.404,40			
	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$ 2.070,60**		**R$ 0,00**		**R$ 1.404,40**		**R$ 2.549,40**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			26/07/2024		26/07/2024		24/07/2024			
	Qualificação (Score)			0		0		0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 1.353,00**		**R$ 0,00**		**R$ 1.196,40**		**R$ 2.549,40**	



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

São Lucas Instituto

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: 1844 - ADILVAN COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS

C.N.P.J.: 02.192.932/0001-09 **Prazo Entrega:** 26/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10898 **Data:** 22/07/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA DE 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

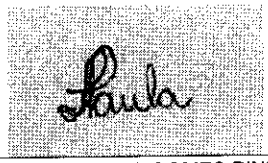
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	200,00	AMP	3,36	672,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	20,00	FCO	10,40	208,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	400,00	AMP	0,49	196,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	50,00	F/A	5,54	277,00

Valor Total: 1.353,00

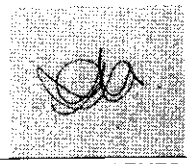
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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

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:** 26/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10898 **Data:** 22/07/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA DE 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

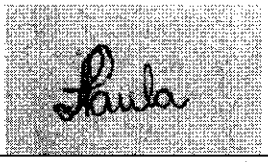
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	240,00	AMP	2,36	566,40
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500,00	UND	1,26	630,00

Valor Total: 1.196,40

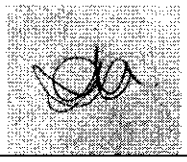
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA

AV. GETULIO VARGAS, 1157 NW - JD. PRIMEIRA - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
TEL.: (65)99918-3434

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.527 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0737 5168 1000 0105 5500 1000 0025 2710 0065 9205

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	151240061524049

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
138204110		37.516.810/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		96.295.654/0008-35	27/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO	78360-000	27/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	08/08/2024	420,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	106,89	420,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000006	GAS ONU GLP P45	27111910	061	5405	UN KG	1,000 45,000	420,0000 9,3333	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 11912

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Oper:MARCOS-Vend:001-NILTON-Cnd.Pag:1 X PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAÉS - FONE: (65) 3613-8500 OU 151 Trib aprox. R$ 56,49 Federal e R$ 50,40 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 801EC4	

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: 4891

Dados do Prestador de Serviço

MARCOS AURELIO RODRIGUES DURCE ME
JORNAIS MT
Avenida Miguel Sutil,3690 SALA 14 - Jardim Leblon
CEP 78060-000 - Fone: (65)3642-3921 - Cuiabá/ MT
mtcontfiscal@hotmail.com
Inscrição Municipal 103704 - CPF/CNPJ 11.229.194/0001-18

Data de Geração da NFS-e: **29/07/2024 15:31:07**
Data de Competência/Emissão: **29/07/2024**
Cód. de Autenticidade: **F851CBB5F**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Cuiabá - Mato Grosso	Cuiabá - Mato Grosso

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 96.295.654/0001-69 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
Endereço : RUA PRESIDENTE VARGAS **Número :** 865
Complemento : LETRA S **Bairro :** VILA NOVA
CEP : 78420-000 **Cidade/UF :** Arenápolis/ MT
Telefone : (11)4617-3914 **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

PUBLICAÇÃO NO JORNAL DIÁRIO DE CUIABÁ IMPRESSO & DIGITAL ONLINE
BALANÇO PATRIMONIAL 2023 CONTRATO GESTÃO Nº 01/2022
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS MT
EDIÇÃO DE 20 DE JULHO DE 2024
]

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Ana Paula R. G. Pereira
Diretora Administrativa

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
7311400 - [7311-4/00] Agências de publicidade -				**3,00**	1706		7311400
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.100,00	R$ 0,00	R$ 2.480,00	R$ 620,00		R$ 18,60	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. 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$ 3.100,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL -FONE:3641-8325

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: 4892

Dados do Prestador de Serviço

MARCOS AURELIO RODRIGUES DURCE ME
JORNAIS MT
Avenida Miguel Sutil,3690 SALA 14 - Jardim Leblon
CEP 78060-000 - Fone: (65)3642-3921 - Cuiabá/ MT
mtcontfiscal@hotmail.com
Inscrição Municipal 103704 - CPF/CNPJ 11.229.194/0001-18

Data de Geração da NFS-e: **29/07/2024 15:33:11**
Data de Competência/Emissão: **29/07/2024**
Cód. de Autenticidade: **91A5B0037**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Cuiabá - Mato Grosso	Cuiabá - Mato Grosso

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 96.295.654/0001-69
Razão Social : INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
Endereço : RUA PRESIDENTE VARGAS
Complemento : LETRA S
CEP : 78420-000
Telefone : (11)4617-3914
IM :
Número : 865
Bairro : VILA NOVA
Cidade/UF : Arenápolis/ MT
E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

PUBLICAÇÃO NO JORNAL DIÁRIO DE CUIABÁ IMPRESSO & DIGITAL ONLINE
BALANÇO PATRIMONIAL 2023 CONTRATO GESTÃO Nº 02/2022
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS MT
EDIÇÃO DE 20 DE JULHO DE 2024

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Luc. Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
7311400 - [7311-4/00] Agências de publicidade -	**3,00**	1706		7311400

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.100,00	R$ 0,00	R$ 2.480,00	R$ 620,00	R$ 18,60	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. 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$ 3.100,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL -FONE:3641-8325

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: 4893

Dados do Prestador de Serviço

MARCOS AURELIO RODRIGUES DURCE ME
JORNAIS MT
Avenida Miguel Sutil,3690 SALA 14 - Jardim Leblon
CEP 78060-000 - Fone: (65)3642-3921 - Cuiabá/ MT
mtcontfiscal@hotmail.com
Inscrição Municipal 103704 - CPF/CNPJ 11.229.194/0001-18

Data de Geração da NFS-e: **29/07/2024 15:36:37**
Data de Competência/Emissão: **29/07/2024**
Cód. de Autenticidade: **2F79D7A80**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Cuiabá - Mato Grosso	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

PUBLICAÇÃO NO JORNAL DIÁRIO DE CUIABÁ IMPRESSO & DIGITAL ONLINE
BALANÇO PATRIMONIAL 2023 CONTRATO GESTÃO Nº 03/2022
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS MT
EDIÇÃO DE 20 DE JULHO DE 2024

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
7311400 - [7311-4/00] Agências de publicidade -				**3,00**	1706		7311400
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.100,00	R$ 0,00	R$ 2.480,00	R$ 620,00		R$ 18,60	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. 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$ 3.100,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL -FONE:3641-8325

FONE (66) 3566-2267
JUINA-MT
www.graficafama.com.br
financeiro graficafama@gmail.com

GRAFICA FAMA
SOZO & FORLIN LTDA - ME
RUA REINALDO SCHMITZ, Nº 534E - CENTRO
CEP: 78320-000 - JUINA - MT
TEL: (66)3566-2267

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FICAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000007851 FL. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0790 0705 9500 0154 5500 1000 0078 5111 5927 0240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240061956264 29/07/2024 16:12:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13 153 521 2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
90.705.950/0154-55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE DE SAO LUCAS

CNPJ / CPF
90.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
29/07/2024

ENDEREÇO
AV TRASIL 1629

Nº SELO
1629

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
78320-000

DATA DA SAÍDA
29/07/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE / FAX
(65)3567-3961

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13.153.521-2

HORA DA SAÍDA
16:12:45

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF
90.295.654/0008-35

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
2451-01	29/08/2024	539,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	539,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	539,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM OCORRÊNCIA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
IDP: 000.000-00

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,00

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG C/10	30049099	0500	5102	UN	10	53,9000	0,00	539,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Rua: [illegible] SALA 1 E 2	30049099	0500	5102	UN	10	53,9000	0,00	539,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 90.295.654/0008-35
Contrato 0000

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 962413

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDA Nº 017213 VENDEDOR ERACI CISCO VOLUME FRETE APROV. RS 0,00 FEDERAL 0,00 ESTADUAL 0,00 MUNICIPAL 0,00 OBS: 1 - COTAÇÃO DE PREÇO 19662 PROCON-MT AV. HISTÓRICOS DE ARQUIVO, 917 - CORREIO ARAÚS, ED TUDORADO EXECUTIVE CENTER, CEP 78050-000 CUIABÁ-MT TONE (65) 3644-8500 PROCON-BUSINESS AV. DEP. HELDER SANSÃO Nº 240 MORUMBI - CEP 78320-000 - JUINA-MT TEL: (66) 3566-2038

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/07/2024 16:12:50 - VERSÃO: 3.00

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

GRÁFICA FAMA
FONE (66) 3566 2267
JUINA-MT
www.graficafama.com.br
financeiro.graficafama@gmail.com

GRAFICA FAMA
SOZO & FORLENTO A - MT
RUA REINALDO SCHMITZ, N°523E - CENTRO
CEP: 78320-000 - JUINA - MT
TEL: (66)3566-2267

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000007852 FL. 1 /1

SÉRIE 001

5124 0700 3795 0500 0151 5500 1000 0078 5221 1673 5465

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135 240061979886 29/07/2024 às 83:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13 153 523-2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
00 076 559/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
29/07/2024

ENDEREÇO
AV BRASIL 1629

NÚMERO
1629

COMPLEMENTO
CENTRO

CEP
78360-000

DATA DE SAÍDA
29/07/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

TELEFONE / FAX
(11)4617-2913

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:33:11

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ
96.295.654/0008-35

ENDEREÇO

FORMAS DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
PRAZO	3.940,71						

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
7852 - 01	28/08/2024	3.940,71									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DESONERADO	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.940,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.940,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
	9 - SEM OCORRÊNCIA				000.000.000-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1138	BLANCHE 12 TEST 3D - CAIXA 10	3004.90.69	0102	5.102	02	1.970,35	0,00	3.940,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1139	BRACE TEST 3D BLANCHE (EPI) - CX 1	3004.90.69	0102	5.102	01	0,01	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1167	KIT TESTAGEM SIFILIS	3002.15.90	0102	5.102	02	1.970,35	0,00	3.940,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1172	RAPIDO ONE STEP HIV AB	3002.15.90	0102	5.102	1	1.970,35	0,00	1.970,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1173	RAPIDO ONE STEP SARAMPO	3002.15.90	0102	5.102	1	1.970,35	0,00	1.970,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1174	RAPIDO TEST CARIOCA DOENCAS	3002.15.90	0102	5.102	1	1.970,35	0,00	1.970,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1175	SOLUCAO FIXADORA ESFREGACO 250 ML	3822.19.90	0102	5.102	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1176	CURATIVO A BASE DE ESPUMA DE POLIURETANO	3921.19.90	0102	5.102	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1178	PONTAS DE TESTE - CLINICAL NOTICE	3926.90.90	0102	5.102	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDA Nº 017235 VENDEDOR: FRANCISCO APOIO - ERIC APROV. R$ 0,00 FEDERAL 0,00 ESTADUAL 0,00 EMIT: DIEGO 4465 COTAÇÃO DE PREÇOS 10567 PROTOCOLO Nº 135240061979886 29/07/2024 às 83:34 RUBRICAS DE MENTIONCA 917 - RIBEIRO ARAÚJO, ED ELDORADO EXPECTIVE CENTER CEP 20080-009 CURAÇAO PONE 151 (55) 9946-8550 PROCON-JUSTA 53 DEP TRIBUTÁRIO SVS/SÃO Nº 240 MORRO 01 01 - CEP 78320-000 - JUINA-MT FONE 3566-2938

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/07/2024 16:34:54 - PÁGINA 1 DE 1

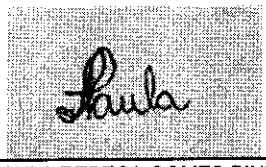
Powered by www.dimasoft.com.br

Requisição de Insumos: 1563 **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.
12964	ATESTADO MEDICO	30,00	BL
13395	ETIQUETA P/ IDENTIFICAÇÃO DE SORO	6.000,00	UN
20579	RECEITUARIO SIMPLES	30,00	BL
895457	REQUISICAO DE EXAMES	30,00	BL
897843	RECEITUARIO ESPECIAL (BLOCO)	30,00	BL
898644	BLOCO FORMULARIO SAEP 25PAG	30,00	BL
901464	ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO DE TUBOS P/ COLETA	3.000,00	UN
902023	BLOCOS DE PE - CLINICA MEDICA E CIRURGICA 50x01 VIAS IMPRESSO	30,00	SV



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

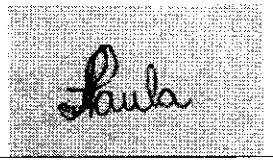
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

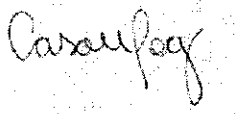
Cotação de Preços: 10567 **Data:** 04/07/2024 **Prazo de Cotação:** 11/07/2024 **Prazo de Entrega:** 20/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2857 - GRAFICA GENIAL		3013 - GRAFICA MIDIA		3568 - GRAFICA FAMA		Valor Vencedor	
				GENIAL		GRAFICA		Francisco			
				Cotado		Cotado		Vencedor Total			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
12964	ATESTADO MEDICO	10	BL	19,5000	195,00	19,9000	199,00	18,9500	189,50	18,9500	189,50
13395	ETIQUETA P/ IDENTIFICAÇÃO DE SORO	6000	UN	0,1500	900,00	0,1800	1.080,00	0,1000	600,00	0,1000	600,00
20579	RECEITUARIO SIMPLES	10	BL	19,5000	195,00	19,9000	199,00	18,9500	189,50	18,9500	189,50
895457	REQUISICAO DE EXAMES	10	BL	19,5000	195,00	19,9000	199,00	18,9500	189,50	18,9500	189,50
897843	RECEITUARIO ESPECIAL (BLOCO)	30	BL	29,9900	899,70	32,0000	960,00	29,9600	898,80	29,9600	898,80
898644	BLOCO FORMULARIO SAEP 25PAG	15	BL	39,9500	599,25	42,0000	630,00	38,9600	584,40	38,9600	584,40
901464	ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO DE TUBOS P/ COLETA	3000	UN	0,2900	870,00	0,3500	1.050,00	0,2500	750,00	0,2500	750,00
902023	BLOCOS DE PE - CLINICA MEDICA E CIRURGICA	20	SV	29,9000	598,00	32,0000	640,00	26,9500	539,00	26,9500	539,00
	Valor Total de Cotação				R$ 4.451,95		R$ 4.957,00		R$ 3.940,70		
	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$ 4.451,95**		**R$ 4.957,00**		**R$ 3.940,70**		**R$ 3.940,70**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			20/07/2024		20/07/2024		20/07/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 3.940,70**		**R$ 3.940,70**

Cotação de Preços: 10567 **Data:** 04/07/2024 **Prazo de Cotação:** 11/07/2024 **Prazo de Entrega:** 20/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

São Lucas Instituto

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

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: 3568 - SOZO E FORLIN LTDA - ME.

C.N.P.J.: 00.070.595/0001-51 **Prazo Entrega:** 20/07/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10567 **Data:** 04/07/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL GRAFICO

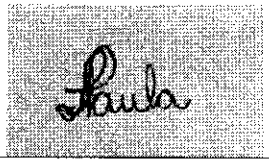
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

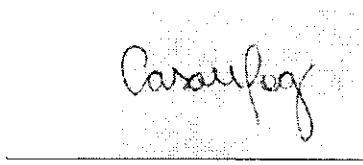
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12964	ATESTADO MEDICO	10,00	BL	18,95	189,50
13395	ETIQUETA P/ IDENTIFICAÇÃO DE SORO	6.000,00	UN	0,10	600,00
20579	RECEITUARIO SIMPLES	10,00	BL	18,95	189,50
895457	REQUISICAO DE EXAMES	10,00	BL	18,95	189,50
897843	RECEITUARIO ESPECIAL (BLOCO)	30,00	BL	29,96	898,80
898644	BLOCO FORMULARIO SAEP 25PAG	15,00	BL	38,96	584,40
901464	ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO DE TUBOS P/ COLETA	3.000,00	UN	0,25	750,00
902023	BLOCOS DE PE - CLINICA MEDICA E CIRURGICA 50x01 VIAS IMPRESSO	20,00	SV	26,95	539,00

Valor Total:	3.940,70
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**3.940,70**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE MOREIRA CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 20947
SÉRIE: 3

MOREIRA CIA LTDA
RUA NATAL , 324 - NS
CENTRO 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 6533821240

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

Nº: 20947
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0700 7328 1200 0121 5500 3000 0209 4710 0889 5123

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
VENDA SUBST. TRIBUTARIA SUBSTITUIDO	151240061940974	29/07/2024 15:49:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
00131711539		00732812000121

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	29/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL,1629,NS	CENTRO	78360000	29/07/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173917	MT		15:49:52

FATURA

(Nro:001 Vcto: 28/08/2024 Valor:19,08)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO FCEP	V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	,00	,00	,00	19,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,12	,57	,00	19,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000				,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33201	MACANETA 03 CROMADO	83016000	060	5405	UN	1,000	19,080	19,08	,00	,00	,00	,00	,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paulo M. Prade
Farmacêutico
CRF 56241

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Fisco: BCR 12,29 ICMSR 0,54 VALOR DE ICMS CREDITO 0,00	

RECEBEMOS DE MOREIRA CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 20951
SÉRIE: 3

MOREIRA CIA LTDA

RUA NATAL , 324 - NE
CENTRO, 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 6533821240

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

Nº: 20951
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0700 7328 1200 0121 5500 3000 0209 5110 0889 5800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
VENDA SUBST. TRIBUTARIA SUBSTITUIDO	151240082112619	30/07/2024 08:40:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
00131711539		00732812000121

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	30/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL,1629,NS	CENTRO	78360000	30/07/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173917	MT		09:39:57

FATURA

(Nro:001 Vcto: 29/08/2024 Valor:76,32)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS	VALOR DO FCEP	V. ICMS UF REMET	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	,00	,00	,00	76,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,50	2,29	,00	76,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,000				,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33201	MACANETA 03 CROMADO	83016000	060	5405	UN	4,000	19,080	76,32	,00	,00	,00	,00	00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Data/Hr: 30/7/2024

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56243

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Fisco: BCR: 49,16 ICMSR: 2,17 VALOR DE ICMS CREDITO: 0,00	

DAZ MEDICO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA

GENEROSO CIRIACO MACIEL, 16

JARDIM PETROPOLIS

CUIABA - MT - 78070-070

Telefone: (65) 9999-7670

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.073.145

SÉRIE 1

FOLHA 1/01

CHAVE DE ACESSO
5124 0733 7443 3200 0130 5500 1000 0731 4511 5293 7951

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIR DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240062161841 30/07/2024 10:05:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
137682603		33.744.332/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	30/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	30/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		11:05:01

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
173145-001	29/08/2024	586,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
586,10	99,64	0,00	0,00	3,81	586,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,58	586,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente-CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CSOSN	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3040	CATETER DUPLO LUMEN 7FR X 20CM - NOVACENTRO Lab: BIOMEDICS / Ref: A-98292 / Lote: 5.00	90183929	060	5102	UN	5,0000	117,2500	586,10	586,10	99,64	0,00	0,00	17,00	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Data/Hora: 30/7/2024

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF-MT 2[illegible]

Conferir a mercadoria no ato da entrega. Não aceitamos reclamações posteriores.

PROTESTO AUTOMÁTICO
5 DIAS ÚTEIS APÓS O VENCIMENTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORD.: 11008 - OF. PED: URGENCIA MAT MEDICO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ENTREGAR A MERCADORIA: HOSPITAL EUCLIDES HORST - C. N. DO PARECIS - END.: AV. BRASIL, N 1629, BAIRRO: CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT;- -	BOLETO DE COBRANÇA ANEXO

RECEBEMOS DE DAZ MEDICO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 586,10 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV. BRASIL, 1629 - CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CONTROLE INTERNO

NF-e

Nº 000.073.145

SÉRIE 1

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
Rua Presidente Vargas, 865 Letra S - Vila Nova
Cep 78.420-000 - Arenápolis / MT
CNPJ 96.295.654/0001-69

NOTA DE DÉBITO nº 411/2024

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
Av. Brasil, 1629 - Centro
CEP 78360-000 - Campo Novo do Parecis - MT
CNPJ : 96.295.654/0008-35

Rateio das Despesas Pertinentes aos Custos Indiretos, item 8.2.5.7, Letra B, do Manual de Repasse de recursos do Terceiro Setor referente ao período de 01 a 31/07/2024	
CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022 **HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**	**111.518,68**
Cotia, 01/08/2024	**111.518,68**

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

Adriana C B Teodoro
Prestação de Contas

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
202400000000008

Dados do Prestador

MICHELE L. DA SILVA

.

CPF/CNPJ: 50.649.070/0001-43 **Inscrição Municipal:** 6240 **Inscrição Estadual:**

End.: RUA 13, Nº 174 NW, INDEFINIDO-GIRASSÓIS **Complemento:**

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 65996969610 **Email:** MICHELELEIA1515@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 07:46	5H4UDF05M
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	

Descrição dos Serviços

PRESTAÇÃO SERVIÇOS DE ASSISTENCIA SOCIAL, EXECUTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT, NO PERÍODO DE 01/07/2024 A 31/07/2024 DE MICHELE LEIA DA SILVA.

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 3.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
27.01 - Serviços de assistência social	0,00	27	8800-6/00

Valor Total dos Serviços	**R$**	3.300,00
Base de Cálculo	**R$**	3.300,00
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**

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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 3.300,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 608.85(18.45%) 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: ROBERTO DE CONTO Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço
EXIGIVEL	01/08/2024	5H4UDF05M	Série Eletrônica
			202400000000008

Recebi(emos) de MICHELE L. DA SILVA 50.649.070/0001-43,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

A autenticidade deste instrumento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse72220332

____/____/____ Data

_____ Nome e Número do CPF do Tomador

RELATORIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

EMPRESA:	Michele L. da Silva
CNPJ:	50.649.070/0001-43
ESPECIALIDADE:	Referente ao Serviço Social
NOME DO PRESTADOR:	Michele Léia da Silva
MÊS DE REFERÊNCIA:	01/07/2024 á 31/07/2024

DADOS BANCÁRIOS

AGÊNCIA:	0001
CONTA CORRENTE:	29297210-5
BANCO:	Banco digital: Inter

RELATÓRIO MENSAL

DATA	NÚMERO DE HORAS	VALOR
01/07/2024 á 31/07/2024		
		3.300,00

Michele Léia da Silva
Assistente Social

EMPRESA LTDA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

Descrição dos serviços Prestados

Visitas nos quartos dos pacientes com orientações e informações, acolhimento aos pacientes e aos familiares, orientações quanto á acompanhantes e troca de acompanhante e horários de visitas. Orientações sobre filmagem, fotos e que o hospital não faz nenhuma cobrança de exames ou entre outros serviços. Entrega de kits higiene e roupa pessoal a pacientes em vulnerabilidade social. Trabalho em conjunto para comemoração do aniversariante do mês. Realização do mural dos destaques no mês e aniversariantes e gráfico resultado da pesquisa.

Acolhimento e analise em pacientes internados. Acolhimento a familiares em momento de luto, orientação funeral e busca ativa de familiares. Orientações e acolhimento aos familiares de paciente em SEMI – UTI e busca ativa de familiares. Trabalho em conjunto com a equipe de evangelização. Acolhimento aos pacientes sem acompanhantes e busca ativa por familiares. Trabalho intersetorial juntamente com a equipe do Serviço Social municipal, CREAS, Regulação, casa de passagem e conselho tutelar.

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

Michele Léia da Silva
Assistente Social
CRESS-MT 28713 - 20ª Região-MT

Campo Novo do Parecis 31 de julho de 2024

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240801u35152403000130

Número da Nota **00000910**

Data e Hora de Emissão **01/08/2024 13:19:16**

Código de Verificação **VRI5-6GZD**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **35.152.403/0001-30** Inscrição Municipal: **6.419.492-2**

Nome/Razão Social: **TRUPPE DESENVOLVIMENTO EM RECURSOS HUMANOS E CONSULTORIA LTDA**

Endereço: **R CONCEICAO DE MONTE ALEGRE 198, CONJ 91 - CIDADE MONCOES - CEP: 04563-060**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **AVE BRASIL 1629 - CENTRO - CEP: 78360-000**

Município: **Campo Novo do Parecis** UF: **MT** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

"Prestação de Serviços de Suporte de TI a unidade de CAMPO NOVO PARECIS no período de 01/07/2024 a 31/07/2024.
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO PARECIS - MT
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 - HOSPITAL EUCLIDES HORST
Vencimento: 15/08/2024
CHAVE PIX: 35.152.403/0001-30
ou
Dados para deposito
Banco Itaú S/A (341)
Ag: 2978
C/C: 40640-9"

Valor Líquido R$ 2.815,50

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Luc. Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	45,00	30,00	90,00	19,50

Código do Serviço

02881 - Assessoria e consultoria em informática.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.000,00	2,90%	87,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2024;

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
202400000000008

Dados do Prestador

PAOLA KAROLINE SOUZA E SILVA LTDA
*****

CPF/CNPJ: 22.480.415/0001-42 **Inscrição Municipal:** 3689 **Inscrição Estadual:**

End.: RUA CEREJEIRA, Nº 250 NE, ALVORADA **Complemento:** APTO 01

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6599288176 **Email:** paola_ajp@hotmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 08:58	L9ORNT5QI
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	

Descrição dos Serviços

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS
RESPONSAVEL TECNICA DE ENFERMAGEM
NOTA FISCAL REF. PERÍODO 01/07/2024 E 31/07/2024.

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 8.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.06 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares	0,00	04	8712-3/00

Valor Total dos Serviços	R$	8.000,00
Base de Cálculo	R$	8.000,00
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**

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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 8.000,00

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG: 0832-X CONTA: 42125-1 VARIAÇÃO: 51 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1305.60(16.32%) 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: MARCIA SUELY DE SENA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024	L9ORNT5QI

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000008

Recebi(emos) de PAOLA KAROLINE SOUZA E SILVA LTDA 22.480.415/0001-42, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse2220550

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: PAOLA KAROLINE SOUZA E SILVA LTDA
CNPJ: 22.480.415/0001-42
PERÍODO DO SERVIÇO: 01/07/2024 A 31/07/2024
UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO: MATO GROSSO
CARGA HORARIA TRABALHADA: 8 HORAS DIARIAS
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0832-x
CONTA POUPANÇA: 42125-1 – VARIAÇÃO - 51
TIPO DE SERVIÇO: RESPONSAVEL TECNICA DE ENFERMAGEM
NÚMERO DE CLASSE: -417179 COREN-MT
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS RESPONSÁVEL PELO PLANEJAMENTO, ORGANIZAÇÃO, DIREÇÃO, COORDENAÇÃO, EXECUÇÃO E AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ENFERMAGEM DA EMPRESA/INSTITUIÇÃO ONDE ESTES SÃO EXECUTADOS.

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

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
202400000000002

Dados do Prestador

PAULA MACEDO PRADE

CPF/CNPJ: 55.140.892/0001-18 **Inscrição Municipal:** 7417 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA SEVERINO DE LIMA, Nº 1319NE, N. SRA. APARECIDA **Complemento:**
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6596357205 **Email:** paula.prade96@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 07:56	3VE57KGKL
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS FARMACÊUTICOS PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST, DE 01 A 31 DE JULHO.

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 6.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.07 - Serviços farmacêuticos.	0,00	04	8650-0/99

Valor Total dos Serviços	**R$**	6.500,00
Base de Cálculo	**R$**	6.500,00
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**

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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 6.500,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1062.75(16.35%) 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: WANDERSON CORDEIRO DA SILVA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024	3VE57KGKL

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000002

Recebi(emos) de PAULA MACEDO PRADE 55.140.892/0001-18, todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2220339

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

RELATORIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

EMPRESA: PAULA MACEDO PRADE		
CNPJ: 55.140.892/0001-18		
ESPECIALIDADE: FARMACEUTICA		
NOME DO PRESTADOR: PAULA MACEDO PRADE		
MÊS DE REFERÊNCIA: 07/2024		
DADOS BANCÁRIOS		
AGÊNCIA: 0001		
CONTA CORRENTE: 259027653-7		
BANCO: NUBANK		
RELATÓRIO MENSAL		
DATA	NÚMERO DE HORAS	VALOR
01/07 A 31/07	40 HORAS SEMANAIS	6.500,00

EMPRESA LTDA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS
(64)3382-5100
contabil@camponovodoparecis.mt.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
51026372254291995000116000000000001224087402425449

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
12	01/08/2024	01/08/2024 10:56:14
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
13	900	01/08/2024 10:56:14

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
54.291.995/0001-16	-	(65) 9267-1737

Nome / Nome Empresarial
54.291.995 FELIPE EDUARDO CAMARGO PEDROSO DA SILVA

E-mail
CAMARGOF509@GMAIL.COM

Endereço
ANDORINHA, 862, OLENKA

Município
Campo Novo do Parecis - MT

CEP
78360-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
96.295.654/0008-35	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

E-mail
INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM

Endereço
BRASIL, 1629, CENTRO

Município
Campo Novo do Parecis - MT

CEP
78360-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Campo Novo do Parecis - MT	-

Descrição do Serviço
Auxiliar na análise de documentos, confecção e revisão de contratos, lançar informações em sistemas e acompanhar vencimento e encerramento contratual.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Campo Novo do Parecis - MT	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118054000

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: FELIPE EDUARDO CAMARGO PEDROSO DA SILVA
CNPJ: 54.291.995/0001-16
PERÍODO DO SERVIÇO: 01/07/2024 A 31/07/2024
UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO: MATO GROSSO
DIAS TRABALHADOS: 30 DIAS
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 0260 - NU PAGAMENTOS S.A
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 737331754-8
TIPO DE SERVIÇO: APOIO ADMINISTRATIVO
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS Auxiliar na análise de documentos, confecção e revisão de contratos, lançar informações em sistemas e acompanhar vencimento e encerramento contratual e.

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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: 15

Dados do Prestador de Serviço

E. C. A. MIRANDA
EDSON CARLOS BIOQUIMICO
Rua Dois,2 SALA: 3; QUADRA: 2; - Coophamil
CEP 78028-268 - Fone: (65)8437-3598 - Cuiabá/ MT
edsoncarlosmiranda2@gmail.com
Inscrição Municipal 266357 - CPF/CNPJ 52.584.451/0001-17

Data de Geração da NFS-e: **01/08/2024 13:07:08**
Data de Competência/Emissão: **01/08/2024**
Cód. de Autenticidade: **0DC407703**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Cuiabá - Mato Grosso	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

ALUGUEL EQUIPAMENTO ZYBIO Z3 HEMATOLOGICO Mês 07-2024 HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORTS EM CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

CONTA PARA DEPOSITO:
BANCO 336 - BANCO C6 SA
AGENCIA 0001
CONTA 27845889-0

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município					Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
7210000 - [7210-0/00] Pesquisa e desenvolvimento experime...					**2,00**	1701		7210000
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo			Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00			R$ 40,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL		Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. 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$ **2.000,00**
Construção Civil		**Cód. Obra :**				**Art. :**		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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: 16

Dados do Prestador de Serviço

E. C. A. MIRANDA
EDSON CARLOS BIOQUIMICO
Rua Dois,2 SALA: 3; QUADRA: 2; - Coophamil
CEP 78028-268 - Fone: (65)8437-3598 - Cuiabá/ MT
edsoncarlosmiranda2@gmail.com
Inscrição Municipal 266357 - CPF/CNPJ 52.584.451/0001-17

Data de Geração da NFS-e: **01/08/2024 13:08:17**
Data de Competência/Emissão: **01/08/2024**
Cód. de Autenticidade: **37B996F02**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Cuiabá - Mato Grosso	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 LABORATORIAIS PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST EM CAMPO NOVO DO PARECIS-MT PERIODO DE 01/07 A 31/07 DE 2024

CONTA PARA DEPOSITO:
BANCO 336 - BANCO C6 SA
AGENCIA 0001
CONTA 27845889-0

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
7210000 - [7210-0/00] Pesquisa e desenvolvimento experime...				**5,00**	3001		7210000
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.100,00		R$ 255,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. 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$ 5.100,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

HOSPITAL
MUNICIPAL EUCLIDES HORST

RELATÓRIO DE ATIVIDADE

Prestador de Serviço	Edson Carlos Alves Miranda
Razão Social	E. C. A. MIRANDA
CNPJ	52.584.451/0001-17
Período do Serviço	01/07/2024 até 31/07/2024
Unidade	Hospital Municipal Euclides Horst
Cidade	Campo Novo do Parecis
Estado	Mato Grosso
Tipo de Serviço	Biomédico
Numero de Classe	21713
Carga Horária Trabalhada	08 hrs diárias
Dados para Pagamento	**Banco** – 336 **(BANCO C6 S.A.)** (C6 BANCO) **Agencia** - 0001 **Conta** – 27845889-0 **Tipo de Conta** – Corrente **Proprietário** – Edson Carlos Alves Miranda

Descrição dos Serviços prestado

Responsável pela realização de exames de bioquímica, hematologia, parasitologia, imunologia e hormônios, interpreta os resultados de análises clínicas para diagnóstico de doenças e emite laudo correspondente.

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

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
202400000000008

Dados do Prestador

LF NUTRICAO LTDA
LF NUTRICAO

CPF/CNPJ: 47.309.644/0001-20 **Inscrição Municipal:** 5264 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA GUAJUVIRA, Nº 410, ALVORADA **Complemento:** LETRA NE
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** **Email:** LETICIACAROLINEFREITAS@OUTLOOK.C

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 10:05	72C7N7RSL
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço
1,0000	SERVIÇO DE NUTRIÇÃO REALIZADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORTS.ENDEREÇO: AV BRASIL,1629 CENTRO. CAMPO NOVO DO PARECIS/MT. CEP 78360-000- 01/07/2024 Á 31/07/2024.	4.400,0000	4.400,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 4.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.10 - Nutrição.	0,00	04	8650-0/02

Valor Total dos Serviços	R$	4.400,00
Base de Cálculo	R$	4.400,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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 4.400,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 719.40(16.35%) 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: LETICIA CAROLINE DE FREITAS Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024	72C7N7RSL

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000008

Recebi(emos) de LF NUTRICAO LTDA 47.309.644/0001-20,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2220769

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

RELATORIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

EMPRESA: LF NUTRIÇÃO Ltda
CNPJ: 47.309.644/0001-20
ESPECIALIDADE: Nutricionista
NOME DO PRESTADOR: Leticia Caroline de Freitas
MÊS DE REFERÊNCIA: Julho
DADOS BANCÁRIOS
AGÊNCIA: 2558
CONTA CORRENTE: 34451-6
BANCO: Bradesco
RELATÓRIO MENSAL

DATA	NÚMERO DE HORAS	VALOR
01-07/31-07	08:00/14:00	4400,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

EMPRESA LTDA

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: 12

Dados do Prestador de Serviço

DIOGO FERNANDO DE ALMEIDA RONNAU LTDA
DIOGO FERNANDO DE ALMEIDA RONNAU
Avenida Governador Dante Martins de Oliveira,3551 APT: 201; BLOCO: A; COND: VILLE DITALIA; - Carumbé
CEP 78050-700 - Fone: (65)99634-4540 - Cuiabá/ MT
amaraljanderson@gmail.com
Inscrição Municipal 259723 - CPF/CNPJ 51.334.454/0001-30

Data de Geração da NFS-e: **01/08/2024 08:43:33**
Data de Competência/Emissão: **01/08/2024**
Cód. de Autenticidade: **A8278FA4A**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Campo Novo do Parecis - Mato Grosso	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 laboratoriais prestados no Hospital Municipal Euclides Horst em Campo Novo do Parecis - MT no período de 01/07 a 31/07 de 2024: R$ 5.100,00

Responsabilidade técnica, adicional de 20%= R$ 1.020,00

Valor total: R$ R$ 6.120,00

Banco: 0260 (nu pagamentos S.A)
Agência: 0001
Conta: 94888541-8
Nome: Diogo Fernando de Almeida Ronnau

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município					Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
8640202 - [8640-2/02] Laboratórios clínicos -					3,00	402		8640202
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo			Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.120,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.120,00			R$ 183,60	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL		Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. 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$ **6.120,00**
Construção Civil		**Cód. Obra :**				**Art. :**		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
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

HOSPITAL
MUNICIPAL EUCLIDES HORST

RELATÓRIO DE ATIVIDADE

Prestador de Serviço	Diogo Fernando de Almeida Ronnau
Razão Social	Diogo Fernando de Almeida Ronnau
CNPJ	51.334.454/0001-30
Período do Serviço	01/07/2024 até 31/07/2024
Unidade	Hospital Municipal Euclides Horst
Cidade	Campo Novo do Parecis
Estado	Mato Grosso
Tipo de Serviço	Biomédico
Numero de Classe	7208
Carga Horária Trabalhada	08 hrs diárias
Dados para Pagamento	**Banco** – 0260 **(Nu Pagamento S.A)** Nubank) **Agencia** - 0001 **Conta** – 94888541-8 **Tipo de Conta** – Corrente **Proprietário** – Diogo Fernando de Almeida Ronnau

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Descrição dos Serviços prestado

Responsável pela realização de exames de bioquímica, hematologia, parasitologia, imunologia e hormônios, interpreta os resultados de análises clínicas para diagnóstico de doenças e emitir laudo correspondente.

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

FISIOTERAPIA SAUDAVEL

A. CARDOSO DA SILVA LTDA
RUA ALBATROZ (30), Nro 5487 - S - JARDIM ALTO DA BOA VISTA
CEP : 78307-559 - TANGARA DA SERRA - MT
e-mail :dominiofiscal@gmail.com

Ins.Municipal: 25685 CNPJ: 38.539.445/0001-17 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 - 09:01:06	8/2024	01/08/2024	Emitida	2024/739953	Nota Eletrônica nº98 - série B

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
04.08	1	Referente a fisioterapia geral do mês de Julho 01/07/2024 a 31/07/2024	4.500,00	4.500,00	0.00	2,01%

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 78300-901 - TANGARA DA SERRA(MT)
CNPJ 03.788.239/0001-66 - www.tangaradaserra.mt.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	4.500,00
Base de Cálculo do ISS:	4.500,00
Valor do ISS:	90,45
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	**********
IRRF:	**********
CSLL:	**********
COFINS:	**********
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	4.500,00

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 Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003
04.08(0408000) - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	2020/575	1 a 1000

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação N6B5T4.D0M1J8.A0X2F3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 6738F46D0

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

RELATORIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

EMPRESA:	A.cardoso da silva ltda
CNPJ:	38.539.445/0001-17
ESPECIALIDADE:	Referente ao Serviço de Fisioterapia
NOME DO PRESTADOR:	Adevilson Cardoso da Silva
MÊS DE REFERÊNCIA:	01/07/2024 á 31/07/2024

DADOS BANCÁRIOS

AGÊNCIA:	0001
CONTA CORRENTE:	41585217-6
BANCO:	0260 Nu Pagamentos S.A Instituição de Pagamentos

RELATÓRIO MENSAL

DATA	NÚMERO DE HORAS	VALOR
01/07/2024 à 31/07/2024		

EMPRESA LTDA

Lucí Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

Descrição dos Serviços prestado

RELATÓRIO FISIOTERAPIA HOSPITALAR

Foram realizados 95 atendimentos hospitalares com alguns com 2 ou mais atendimentos por dia e alguns atendimentos noturnos de pacientes entubados, os atendimentos a pacientes pediatrico e neonatal aumentaram nesse mês de maio ,aumento da pneumonia e broncopneumonia.

OBJETIVOS da FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA

Melhorar a condução do Oxigênio pulmonar (transporte entre os brônquios o2). para depois conseguir aumentar a reexpansão pulmonar.

Aumentar a capacidade pulmonar respiratória desses pacientes; aumentando a expansibilidade torácica. (exercícios respiratórios aeróbios).

Melhorar a troca gasosa pulmonar alveolares, aumentando a troca gasosa pulmonar tanto paciente adulto como pediátrico

PRINCIPAIS CONDUTAS FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA

Manobras de reexpansão pulmonar: Freno labial (pacientes colaborativos nivel de consciência preservados) , compressão e descompressão torácica. Inspiração sustentada e dividida em pausas.

Manobras de higiene brônquica: inspiração lenta e expiração forçada. Eltgol: técnica associado com a expiração do paciente, com a retração manual torácica oposta feita pelo o fisioterapeuta, paciente em decúbito lateral. Tosse assistida do paciente. Vibrocompressão torácica: Tapotagem com percussão manual (pediatria)

.Drenagem postural realizada no leito,colocando a parte da cabeça abaixada , auxiliando no direcionamento e retirada da secreção em ápice e terço médio pulmonares.

FISIOTERAPIA ORTOPÉDICA

Na avaliação fisioterapêuticas desses pacientes musculoesqueléticas, nesses achados clínicos e dirigir os exercícios fisioterapeuticos a cada paciente.com cada necessidade. Seja na perda de força muscular ou na diminuição da Amplitude de movimento. Ou diminuição do cognitivo ou sensorial motor de cada paciente. Vale ressaltar que a fisioterapia é importante para a prevenção de possível Trombose Venosa Profunda. Principalmente em MMIIs.

OBJETIVOS SÃO FISIOTERAPIA ORTOPÉDICA

Fortalecer a força muscular em MMSs e MMSS. Aumentar a ADM (Amplitude de Movimento Articular. Manter a Homeostase (circulação sanguínea seja tanto na Deambulação do paciente. Quanto à realização de exercícios aeróbicos. Prevenir trombose venosa profunda e pneumonias no âmbito hospitalar da enfermaria. Diminuir edema em mmss e mmii . Retirar os pacientes do leito com estabilidade hemodinâmica :força preservada e cognição preservada ; idosos acompanhados da visita :utilizando órteses (cadeira de rodas).

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CONDUTAS REALIZADAS FISIOTERAPIA ORTOPÉDICA

Cinesioterapia: fortalecimento desses músculos tanto resistidos , concêntricos e excêntricos utilizando alguns objetos como forma de exercícios.(faixas elásticas.bola suíça, bola de leite Alongamento ativo ou passivo em membro superiores e em membros inferiores, tanto para ganho de ADM e melhora na analgesia e bem estar físico mental. Deambulação livre é uma conduta que envolve a melhora tanto no ortostatismo. Estimulando o tronco com equilíbrio dos pacientes. Estimulando a consciência corporal. Controle bilateral.

FISIOTERAPIA NA SEMI UTI (VM

A Ventilação mecânica o fisioterapeuta tem um papel importante na diminuição da morte em leito de uti , ajustes ventilatórios responsável pelo fisioterapeuta hospitalar ,com a gasometria de controle .Pedida às vezes pelo o médico e o fisioterapeuta , Isso ajuda a direcionar ajustes de parâmetros ventilatórios da vm e vni , sempre atualizando informações. pelo conselho regional de fisioterapia e pela associação brasileira de fisioterapia respiratória O fisioterapeuta avalia e ausculta pulmonar , entrando com condutas com a fisioterapia respiratória hospitalar. Orientações em pacientes internados com maior independência e mobilidade ativa , todos os dias realizado visita nas alas masculina , feminina,pediatria, semi UTI , pré parto e obstetrícia isolamentos ou observações hospitalares. Objetivo estimular e orientar a importância da fisioterapia no âmbito hospitalar : prevenção da trombose venosa profunda e pneumonias adquiridas nesse âmbito, entre outras Alguns atendimentos fora do horário ,assistência para equipe multidisciplinar na intubação orotraqueal e ventilação mecânica no paciente adulto e pediátrico. Cpap não invasivo bolha em alguns pacientes neonatal ,conduta do pediatra e fisioterapeuta.

Ginastica laboral realizada 3 vezes por semana para todos os trabalhadores no pátio dessa unidade as 7 e meia da manha , para prevenção de posturas incorretas e afastamento do trabalho.

Adevilson Cardoso da Silva
Fisioterapeuta
CREFITO 9/308500

Adevilson Cardoso da Silva

Fisioterapeuta Cardiorrespiratório Crefito 9/308-500F

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Campo Novo dos Parecis, MT. 31 de julho de 2024

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

RECEBEMOS DE E. POSSO E CIA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 14090
SÉRIE 1

E. POSSO E CIA LTDA ME
PONTOCOM INFORMATICA

RUA SABARA, 960
CENTRO
CAMPO NOVO DO PARECIS (MT)
CNPJ: 7b800-60U TELEFONE: 6533825400

PONTOCOM

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 14090
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5124 0807 4395 8000 0180 5500 1000 0140 9010 0042 2700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD TRIB	135240003058362 31/08/2024 02:55:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
0013434715G		07.439.530/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	31/08/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL, 1920		CENTRO	78360-000	01/08/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1.36778314	MT		14:55:00

FATURA / DUPLICATAS

NÚM. DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR DO FCP	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	446,42	1.370,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO FCP ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - DESTINATÁRIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	V. FRETE	V. SEGURO	DESCONTO	VALOR IPI	ICMS	IPI
1562	BOBO PRENSADO BOOTHEP 16GB HD 1TB / DVD-RW-7510-21	84439990	0500	5405	UN	1,0000	1.300,0000	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4088	FONTE ALIMENTACAO 250W ATX 3 PINO BIVOLT 115/230V	85044021	0500	5405	UN	1,0000	70,0000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3744	CABO DE FORCA 2P+T 10A 1,8M PRETO CEMAR 750-2217-20W	85444900	0500	5405	UN	1,0000	34,1300	34,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3215	PALETE DE EMPILHA MT PALSOLMAD1527x1000x1086/1035	44152000	0500	5405	UN	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4810	HARD DISC SAS 2,5 600 GB 15K / ST600MM0088 9FN066-150/2400	84717049	0500	5405	UN	1,0000	160,0000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4984	CABO FORCA 3 PINOS 1,8M PRETO NEGRITA	85444220	0500	5405	UN	1,0000	21,4000	21,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3070	KIT TECLADO/MOUSE S/FIO CINZA PRETO VERO MODELO	84716053	0500	5405	UN	1,0000	99,0000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF DOCS 7G800544C4 PRODUTOS UTILIZADOS EM PROJETOS PESSOAIS DO CAMPO NOVO DO PARECIS MT VENDIDOS SOMENTE PARA VENDAS - NO PERIODO DE 1 A 15 DO MES DA 2018 PARA ATENDER AO DECRETO CONVENIO 83 E DA TOPOGRAFIA E FATURAMENTO. PODEM SER EMITIDOS SUBSTITUTOS PARA FUNCIONAL CASO - EXCEPCIONAL - TEMO COMPRAS ANTERIORMENTE (SEM SUBSTITUTOS TRIBUTARIA (SUBSTITUTO) DE FOR ANTECIPACAO - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS = FEDERAL 8%, ESTADUAL 0%, MUNICIPAL 0%	

Desenvolvido por Amazonia Sistemas LTDA - (68) 3590-1800 - www.amazonia.sistemas.com.br - contato@amazoniasistemas.com.br

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJAMAR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E GESTÃO ESTRATÉGICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

NÚMERO DA NOTA
1715

DATA/HORA DA EMISSÃO
01/08/2024 13:58:12

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
ALVJNDHEFP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	11.244.251/0001-38
Inscrição Municipal:	10885
Nome/Razão Social:	CONTABILIDADE LAURINDO E MOTA LTDA ME
Endereço:	RUA DOS JASMINS, Nº 63 - PORTAL DOS IPES I - CEP: 07.791-635
Município:	CAJAMAR - SP
Telefone:	(11) 4448-4109

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	96.295.654/0008-35
Inscrição Municipal:	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
Endereço:	AVENIDA BRASIL, 1629 - CENTRO - CEP: 78.360-000
Município:	CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL, ELABORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO E RELATÓRIOS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS PARA O ATENDIMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO 03/2022 NO MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS/MT NO PERÍODO DE 01 A 31 DE JULHO DE 2024.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 104 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGENCIA: 4230
CONTA CORRENTE: 00005-8
PIX : 11.244.251/0001-38

Adriana C B Teodoro
Prestação de Contas

PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	IRRF (R$)	INSS (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.500,00

CÓDIGO DO SERVIÇO
1719 Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES (R$)	BASE DE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO ISS (R$)
0,00	11.500,00	4,83	555,39 P

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços instituida pelos Decretos n. 3.964/09 e n. 4.527/11.
Esta nota fiscal eletrônica foi emitida conforme regime: SIMPLES NACIONAL
O ISS desta NFSe é devido conforme regime simples nacional ou MEI.
O serviço desta NFSe foi prestado no município de Cajamar - SP.
Consulta de autenticidade da NFSe: www.geisweb.com.br/cajamar/publico

MUNICÍPIO DE VILHENA

Secretaria Municipal de Fazenda
Coordenadoria de Fiscalização Tributária - Rua Rony de Castro Pereira, Nº 4177, Jardim América - CEP: 76.980-000 - Vilhena/RO Telefone: (69) 3919-7015

Nota: 2024000
00003428
Código Verificação
4TH1-86KS

MUNICÍPIO DE VILHENA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
01/08/2024 10:32:36	**08/2024**	**Campo Novo do Parecis - MT**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Campo Novo do Parecis**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
PAZ AMBIENTAL LTDA

Nome Fantasia
PAZ AMBIENTAL

Email
pazambientalvha@gmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
10.331.865/0001-94	**508336**	**00000001739158**	**Não**	**Não**	**(69) 3322-6752**

Endereço
ÁREA RURAL, S/N, LOTE 58R-2E SETOR 12 GLEBA CORUMBIARA, ZONA RURAL - CEP: 76988-899 - Vilhena - RO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
96.295.654/0008-35			**(65) 3382-1125**	**sumaia.victor@institutosocialsaolucas.com.br**

Endereço
AV BRASIL, 1629 - Centro - CEP: 78360-000 - Campo Novo do Parecis - MT

SERVIÇO PRESTADO

0709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer. CNAE: 3822000

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS.
NOTA FISCAL REFERENTE AS COLETAS REALIZADAS NO MÊS E JULHO DE 2024.
NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORTS DE CAMPO NOVO DO PARECIS/MT, COM ENDEREÇO RUA PORTO VELHO, ESQ AV BRASIL N 1669, No: 279 - CENTRO.
COM PESO TOTAL COLETADO DE 1.596,000KG.

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
6.384,00	**0,00**	**0,00**	**6.384,00**	**5,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
319,20	*****	**0,00**	**6.384,00**	**6.384,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 856,65 Federal e R$ 319,20 Municipal. Fonte: IBPT [3501D1]

Visualizado em: 01/08/2024 15:10:53
Para validação desta NFSe acesse: http://vilhenaro.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 38.162 de 21 de novembro de 2016.

Paz Ambiental

96.295.654/0008-35

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Coletas Ref. Ao mês 07-2024

	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35	Total KG
	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORTS	1596,000
	Total	**1596,000**
	Valor Unitario	**R$ 4,00**
	Valor Total	**R$ 6.384,00**

NÃO RECEBER BOLETO

sumaia.victor@institutosocialsaolucas.com.br

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 756 - SICOOB
AGENCIA: 3325
CONTA CORRENTE: 1692-6

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

PAZ AMBIENTAL	MANIFESTO DE TRANSPORTE DE RESÍDUOS CERTIFICADO DE COLETA DE RESÍDUOS - CCR	CCR 3673/240705

Identificação da Empresa Geradora de Resíduos

Razão social: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO	**Nome fantasia:** HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORTS	
Endereço: AV BRASIL, 1629 - CENTRO		
Município: CAMPO NOVO DO PARECIS	**Estado:** MT	**CEP:** 78360000
CPF/CNPJ: 96295654000835	**IE:**	**Fone:** (65) 3382-1125

A empresa acima descrita declara que os resíduos abaixo descritos estão devidamente classificados, acondicionados, embalados segundo as normas vigentes e estão sob todos os aspectos em condições adequadas suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transportes, conforme regulamentação em vigor.

Descrição dos Resíduos Coletados

Classe	ONU	Descrição	Estado Físico	Quantidade
I-Perigosos	3291	RESIDUOS HOSPITALARES E DE LABORATÓRIO	Sólido	997,0000
	3291	RESIDUOS GRUPO "E" PERFUROCORTANTES	Sólido	171,0000
			QUANTIDADE TOTAL EM KG:	1.168,0000

DECLARAÇÃO DO GERADOR DE RESÍDUOS - DGR

Declaramos para os devidos fins que a empresa Paz Ambiental LTDA, coletou os resíduos acima descritos e transportou-os em seu veículo próprio, marca/modelo: VOLKSWAGEM/VW/13.180 - Placa: QTE8D52
Os resíduos sólidos coletados correspondem à quantidade total de 1.168,0000 Kg, os mesmos estão devidamente acondicionados em Tambores e/ou Bombonas Plásticas.
Quant. de Bombonas(X) Tambor( ) coletadas: 0 Quant. deixada: 0 Ass. Cliente*: Genilda
Os resíduos sólidos coletados seguem para serem: (X) incinerados ( ) reciclados ( ) tratados , conforme Legislação Ambiental vigente, não devendo retornar ao estabelecimento gerador.

Número de risco (X) 606 ( ) 90	**Classe de risco: (X) 6 ( ) 9**	**Grupo de embalagem III**

DECLARAMOS TER COLETADO DA EMPRESA GERADORA A QUANTIDADE DE RESÍDUOS DESCRITOS NESTE DOCUMENTO

TRANSPORTADORA / DESTINATÁRIO

Razão Social: Paz Ambiental LTDA
Endereço: Setor 12, Lote 58/2E - Gleba Corumbiara - Cidade: Vilhena - Estado: RO - Fone: 6933226752
Veículo Placa: QTE8D52
Condutor: JOÃO BATISTA MARCAL DE OLIVERIA

Descrições adicionais dos resíduos listados acima: VIDE FICHA DE EMERGÊNCIA

GERADOR	TRANSPORTADOR / MOTORISTA
DATA: 10/07/2024 11:21	**DATA:** 10/07/2024 11:21
CARIMBO/ASS. GERADOR*	**CARIMBO/ASS. MOTORISTA***
Genilda	**JOÃO BATISTA MARCAL DE OLIVERIA**

* Assinaturas realizadas digitalmente, mediante uso de assinatura manual no dispositivo.

Esta coleta de resíduos foi supervisionada por **Genilda**

QR Code para verificação do documento:

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

PAZ AMBIENTAL	MANIFESTO DE TRANSPORTE DE RESÍDUOS CERTIFICADO DE COLETA DE RESÍDUOS - CCR	CCR 3673/240719

Identificação da Empresa Geradora de Resíduos

Razão social: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO **Nome fantasia:** HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORTS

Endereço: AV BRASIL, 1629 - CENTRO

Município: CAMPO NOVO DO PARECIS	**Estado:** MT	**CEP:** 78360000
CPF/CNPJ: 96295654000835	**IE:**	**Fone:** (65) 3382-1125

A empresa acima descrita declara que os resíduos abaixo descritos estão devidamente classificados, acondicionados, embalados segundo as normas vigentes e estão sob todos os aspectos em condições adequadas suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transportes, conforme regulamentação em vigor.

Descrição dos Resíduos Coletados

Classe	ONU	Descrição	Estado Físico	Quantidade
I-Perigosos	3291	RESIDUOS HOSPITALARES E DE LABORATÓRIO	Sólido	366,0000
	3291	RESIDUOS GRUPO "E" PERFUROCORTANTES	Sólido	62,0000
			QUANTIDADE TOTAL EM KG:	428,0000

DECLARAÇÃO DO GERADOR DE RESÍDUOS - DGR

Declaramos para os devidos fins que a empresa Paz Ambiental LTDA, coletou os resíduos acima descritos e transportou-os em seu veículo próprio, marca/modelo: MERCEDES BENZ/ATRON 1719 - Placa: NEG2138
Os resíduos sólidos coletados correspondem à quantidade total de 428,0000 Kg, os mesmos estão devidamente acondicionados em Tambores e/ou Bombonas Plásticas.
Quant. de Bombonas(X) Tambor( ) coletadas: 0 Quant. deixada: 0 Ass. Cliente*: Vanusa
Os resíduos sólidos coletados seguem para serem: (X) incinerados ( ) reciclados ( ) tratados , conforme Legislação Ambiental vigente, não devendo retornar ao estabelecimento gerador.

Número de risco (X) 606 ( ) 90	**Classe de risco: (X) 6 ( ) 9**	**Grupo de embalagem III**

DECLARAMOS TER COLETADO DA EMPRESA GERADORA A QUANTIDADE DE RESÍDUOS DESCRITOS NESTE DOCUMENTO

TRANSPORTADORA / DESTINATÁRIO

Razão Social: Paz Ambiental LTDA
Endereço: Setor 12, Lote 58/2E - Gleba Corumbiara - Cidade: Vilhena - Estado: RO - Fone: 6933226752
Veículo Placa: NEG2138
Condutor: ANDRYL ANSELMO TOMAZELLI RODRIGUES

Descrições adicionais dos resíduos listados acima: VIDE FICHA DE EMERGÊNCIA

GERADOR	**TRANSPORTADOR / MOTORISTA**
DATA: 24/07/2024 08:37	**DATA:** 24/07/2024 08:37
CARIMBO/ASS. GERADOR*	**CARIMBO/ASS. MOTORISTA***
Vanusa	**ANDRYL ANSELMO TOMAZELLI RODRIGUES**

* Assinaturas realizadas digitalmente, mediante uso de assinatura manual no dispositivo.

Esta coleta de resíduos foi supervisionada por **Vanusa**

QR Code para verificação do documento:

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00000915
Data e Hora de Emissão: 01/08/2024 09:40:56
Código de Verificação: ERSY-JSXW

20240801054454790001 08

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 05.446.479/0001-08 Inscrição Municipal: 3.228.404-7
Nome/Razão Social: E SAVINA NETO MANUTENCOES E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO H
Endereço: R UGO TADDEI 167 - PARQUE JABAQUARA - CEP: 04357-010
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CPF/CNPJ: 96.295.654/0008-35 Inscrição Municipal: ----
Endereço: AV BRASIL 1629 - CENTRO - CEP: 78360-000
Município: Campo Novo do Parecis UF: MT E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE ENGENHARIA CLÍNICA, MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA, LOCAÇÕES E PEÇAS EM EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALAR.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DE PARECIS

CONTRATO DE GESTAO 03/2022

PERIODO: 01/07/2024 à 31/07/2024

UNIDADE: HOSPITAL CAMPO NOVO DE PARECIS - MT

VENCIMENTO EM 10/08/2024 VIA DEPOSITO BANCÁRIO

BCO: BRADESCO AG:2896 C.C.151169-6

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 25.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	-	-	-	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

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

Os resultados deste relatório de julho de 2024, foram obtidos através da análise das solicitações recebidas até o presente momento.

Marcelo Buzetto
CREA 261093796-2
Engenharia Clínica

Marcelo Buzetto – CREA 261093796-2

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO

CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022

CNPJ: 96.295.654/0008-35

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

4- CONCLUSÃO

1- ATIVIDADES REALIZADAS

Abertura	Fechamento	Equipamento	Fabricante	Nserie	Motivo
30/07/2024 - 10:16:00	30/07/2024 - 10:17:00	Bisturi Eletronico	EMAI	10EQ00427	Verificação de equipamentos
30/07/2024 - 10:12:00	30/07/2024 - 10:13:00	Aparelho de Anestesia	GE	ANBS00819	Verificação de equipamentos
30/07/2024 - 10:09:00	30/07/2024 - 10:10:00	visita tecnica	visita tecnica	visita tecnica	Visita técnica na unidade e acompanhamento dos técnicos da UP Medical para calibração dos equipamentos
16/07/2024 - 18:27:00	16/07/2024 - 18:30:00	Desfibrilador	Cmos Drake	820070808	Verificação de equipamentos
16/07/2024 - 18:23:00	16/07/2024 - 18:25:00	visita tecnica	visita tecnica	visita tecnica	Verificação do perfurador a bateria hexagon
16/07/2024 - 18:17:00	16/07/2024 - 18:20:00	Foco Cirurgico	KSS	85924	Verificação de equipamentos
16/07/2024 - 18:11:00	16/07/2024 - 18:14:00	Monitor multiparametro	CREATIVE MEDICAL	J4900QG00392	Verificação de equipamentos

2- SALDO DE PENDÊNCIAS

Todas as ordens de serviço recebidas foram atendidas no período.

3- ORDENS DE SERVIÇO

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INTRODUÇÃO

A ESN apresenta neste relatório, referente ao mês de julho de 2024, os resultados obtidos de desempenho do serviço de engenharia clínica do Hospital Municipal Euclides Horst – Parecis/MT.

Serão detalhadas as atividades do serviço para análise quantitativa e qualitativa conforme os seguintes tópicos:

1. Atividades Realizadas;
2. Saldo de pendências;
3. Ordens de serviço;
4. Conclusão.

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

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
202400000000251

Dados do Prestador

E POSSO E CIA LTDA
PONTOCOM INFORMÁTICA
CPF/CNPJ: 07.439.530/0001-80 **Inscrição Municipal:** 3408 **Inscrição Estadual:** 13.304.715-6
End.: RUA PARANA, Nº 990 NE, CENTRO **Complemento:**
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533823400 **Email:** JUNIORPOSSO@TERRA.COM.BR

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 09:46	FQ013C18O
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço
1,0000	MANUTENÇAO EM COMPUTADOR/NOTEBOOK/TONER/CARTUCHO/VISITA TECNICA)	3.024,0000	3.024,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 3.024,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados	0,00	01	9511-8/00

Valor Total dos Serviços	R$	3.024,00
Base de Cálculo	R$	3.024,00
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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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 3.024,00

Informações Complementares

OS: 64453. SERVIÇO ACIMA REALIZADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST EM CAMPO NOVO DO PARECIS - MT NO PERIODO DO DIA 01 A 31 DE JULHO DE 2024, DADOS PARA DEPOSITO, COOPERATIVA SICOOB AG 3325 C/C 128.873-3. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 508.33(16.81%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APOS A GERAÇÃO.

Gerado Por: HELIO ANTONINHO POSSO JUNIOR Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024	FQ013C18O

Recebi(emos) de E POSSO E CIA LTDA 07.439.530/0001-80,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000251

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

PONTOCOM
INFORMÁTICA

Hospital Municipal

Data	Descrição Atividades
02/07/2024	Reparo fonte HP 1020
02/07/2024	manutenção Brother 1202
02/07/2024	toner 1060
02/07/2024	toner 1060
02/07/2024	toner 1060
02/07/2024	toner 1060
02/07/2024	toner 1060
02/07/2024	Toner 2340
02/07/2024	Toner 2340
02/07/2024	toner 85a
02/07/2024	toner 85a
02/07/2024	toner 85a
02/07/2024	toner 85a
02/07/2024	toner 85a
02/07/2024	toner 3472
02/07/2024	cartucho 664 preto
03/07/2024	recarga 450
03/07/2024	recarga 450
11/07/2024	Reparo fonte HP 1020
11/07/2024	recarga epson 3150
22/07/2024	toner 12a
22/07/2024	manutenção hp M1132
23/07/2024	manutenção HP m1120

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00000916**
Data e Hora de Emissão: **01/08/2024 09:42:46**
Código de Verificação: **JJ5L-GEPN**

20240801v05446479000108

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.446.479/0001-08** Inscrição Municipal: **3.228.404-7**
Nome/Razão Social: **E SAVINA NETO MANUTENCOES E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO H**
Endereço: **R UGO TADDEI 167 - PARQUE JABAQUARA - CEP: 04357-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS**
CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **AV BRASIL 1629 - CENTRO - CEP: 78360-000**
Município: **Campo Novo do Parecis** UF: **MT** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS SENDO:

01 - UN - CARDIOTOCO MARC A ENAN MODELO FC ...../R$ 1.700,00
FRETE DE.....R$ 1.600,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DE PARECIS

CONTRATO DE GESTAO 03/2022
PERÍODO: 01/07/2024 a 31/07/2024
UNIDADE: HOSPITAL CAMPO NOVO DE PARECIS - MT

VENCIMENTO EM 10/08/2024 VIA DEPOSITO BANCÁRIO

ECO: BRADESCO AG:0096 C.C.151159-0

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.700,00

PIS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço: **07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.**

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	-	-	-	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

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

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
202400000000086

Dados do Prestador

ANDRE FARIA ARANTES MONITORAMENTO
SMARTSEG MONITORAMENTO INTELIGENTE

CPF/CNPJ: 24.479.733/0001-19 **Inscrição Municipal:** 5572 **Inscrição Estadual:**

End.: RUA BAHIA, Nº 1529 NE, CENTRO **Complemento:** ANEXO A CELULAR E CIA
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6592335242 **Email:** ANDRE.ARANTES82@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 09:34	RKBQDDQA3
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço
1,0000	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE VIDEO MONITORAMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL - EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT / PERÍODO DE 01/07/2024 A 31/07/2024	1.500,0000	1.500,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.	0,00	11	8020-0/02

Valor Total dos Serviços	**R$**	1.500,00
Base de Cálculo	**R$**	1.500,00
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
Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal 1.500,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 247,50(16,50%) 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: ANDRE FARIA ARANTES Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024	RKBQDDQA3

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000086

Recebi(emos) de ANDRE FARIA ARANTES MONITORAMENTO 24.479.733/0001-19 Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

_____ / / _____
Data

Nome e Número do CPF do Tomador



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**SMARTSEG MONITORAMENTO**
RAZÃO SOCIAL	**ANDRE FARIA ARANTES**
CNPJ	**24.479.733/0001-19**
PERÍODO DO SERVIÇO	**01/07/2024 A 31/07/2024**
UNIDADE	**EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**LOCAÇÃO DE IMAGEM DE VIDEO MONITORAMENTO**
DADOS DO PAGAMENTO	**BANCO: 756 - BANCO SICOOB** **COOPERATIVA: 4256-0** **CONTA: 42208-8** **PROPRIETÁRIO: ANDRE FARIA ARANTES**

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM LOCAÇÃO DE IMAGENS DE VIDEO MONITORAMENTO EM CIRCUITO FECHADO DE UNIDADE HOSPITALAR EUCLIDES HORST, EM CAMPO NOVO DO PARECIS –MT, NO MES DE JULHO 2024

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

Endereço: Avenida Brasil, N º 1244 – Bairro Centro, CEP: 78360-000.
Email: smartsolucoesmt@gmail.com
Contato: (65) 9.9233-4252 / (65) 9.9237-0999

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS
(64)3382-5100
contabil@camponovodoparecis.mt.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
51026372227432021000132000000000000124089483177184

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	01/08/2024	01/08/2024 16:59:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	900	01/08/2024 16:59:08

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	27.432.021/0001-32	-	(81) 8971-6150

Nome / Nome Empresarial
27.432.021 JOSE FRANCISCO FRANCELINO MORAES

E-mail
J89716150F@GMAIL.COM

Endereço
UIRAPURU, 1194, JARDIM DAS PALMEIRAS

Município
Campo Novo do Parecis - MT

CEP
78360-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	96.295.654/0008-35	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

E-mail
-

Endereço
BRASIL, 1629, CENTRO

Município
Campo Novo do Parecis - MT

CEP
78360-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.02.01 - Assistência técnica.	-	Campo Novo do Parecis - MT	-

Descrição do Serviço
Tecnico de manutençao, serviços como: executar tecnicamente os projetos de equipamentos e instalações eletricas.
colaborar na assitencia tecnica de equipamentos eletricos.
registrar o desempenho, avaliar e eficiencia.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Campo Novo do Parecis - MT	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.600,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.600,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 3.600,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Dados Bancarios: Banco do Brasil, Agencia 0115- 5 Conta Corrente 39298-7

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: 27.432.021 JOSE FRANCISCO FRANCELINO MORAES
CNPJ: 27.432.021/0001-32
PERÍODO DO SERVIÇO: 08/07/2024 A 31/07/2024
UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO: MATO GROSSO
DIAS TRABALHADOS: 24 DIAS
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0115-5
CONTA CORRENTE: 39.298-7
TIPO DE SERVIÇO: TECNICO DE MANUTENÇÃO
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS • Executar tecnicamente os projetos de equipamentos e instalações elétricas. • Colaborar na assistência técnica de equipamentos elétricos. • Registar o desempenho, avaliar a eficiência. • Auxiliar na elaboração de projetos e fazer manutenção dos equipamentos elétricos, prestar serviços básicos de manutenção. • Executar toda manutenção predial interna e externa. • Executar todo tipo de trabalho necessário no pátio do hospital. • Troca, manutenção e controle de estoque de cilindros de oxigénio e similares. • Zelar pela limpeza interna e externa do prédio no que diz respeito á materiais e equipamentos em desuso.

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 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
202400000000525

Dados do Prestador

GILSON PAZ
BARATINHA DESINSETIZADORA
CPF/CNPJ: 00.148.919/0001-27 **Inscrição Municipal:** 651 **Inscrição Estadual:** 13.155.785-8
End.: RUA PROJETADA 01, Nº 66 NW, POLO EMPRESARIAL **Complemento:** QUADRA 25 B LOTE 10
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533821665 **Email:** GILSON.BARATA@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 15:16	G4V4765VP
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	

Descrição dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESINSETIZAÇÃO EXTERNA EXECUTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS. DE 01 A 31 DE JULHO DE 2024

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.	0,00	07	8122-2/00

Valor Total dos Serviços	R$	300,00
Base de Cálculo	R$	300,00
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 300,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 54.87; 18.29%) 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: IVANETE DE FATIMA B. DA SILVA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço / Série Eletrônica
EXIGIVEL	01/08/2024	G4V4765VP	202400000000525

Recebi(emos) de GILSON PAZ 00.148.919/0001-27,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2221237

_____ / / _____
Data

_____
Nome e Número do CPF do Tomador

HOSPITAL
MUNICIPAL EUCLIDES HORST

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Prestador de Serviço	- Desinsetizadora Baratinha
Razão Social	- Gilson Paz
CNPJ	- 00.148.919/0001-27
Período do Serviço	- julho/2024
Unidade	- Hospital Municipal Euclides Horst
Cidade	- Campo Novo do Parecis
Estado	- Mato Grosso
Tipo de Serviço	- Controle de Pragas
Número de Classe	- 81.22-2
Carga Horária Trabalhada	2 horas
Dados para Pagamento	**Banco** - Bradesco **Agencia** - 2558 **Conta** - 6764-4 **Tipo de Conta** - Corrente **Proprietário** – Gilson Paz

Descrição dos Serviços prestado

Realizado monitoramento das estações de iscagem e possíveis pontos, rotas/tocas para controle de roedores, bem como realizado desinsetização externa do complexo.

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

VALMIR JORGE VOISKI ME
AV BRASIL , 311
CENTRO - 78360-000 - Campo Novo do Parecis/MT
CNPJ: 77.617.363/0001-03 - IE: 13.600.634-5
Fone: (65) 3382-2763
Site: http://vstnetfiber.com.br - Email: contato@vstnetfiber.com.br

Nota Fiscal nº: 31567 - **Emissão:** 01/08/2024
Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Via Única
MODELO 21 - Série: 0 - CFOP: 5307
Natureza: Prestação de serviço de comunicação aestabelecimento de prestador de serviço de transporte

Tomador dos serviços
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
AVENIDA BRASIL, 1629
78360-000 - CENTRO
Campo Novo do Parecis/MT

Período Prestação:
Período de Apuração: 20/07/2024 - 20/08/2024
Data de Emissão: 01/08/2024
Fone: (65)3382-1125|(65)33823476|
CNPJ/CPF: 96.295.654/0008-35
Insc. Estadual/R.G.: ISENTO

Base de Cálculo do ICMS	ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Valor total
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00

Chave de Codificação Digital (MD5) (Reservado ao Fiscal)	Situação do Documento Fiscal
4BBE.3EBD.A10E.F59F.CBDB.5335.DF76.DEE5	**NORMAL**

SEQ	Discriminação dos Serviços	CFOP	BC ICMS	Aliq ICMS	Valor Total
1	Servicos de Conectividade	5307	R$ 0,00	0,00%	R$ 1.500,00
Valor Total					R$ 1.500,00

Observação:

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RECEBEMOS DE PANIFICADORA E CONFEITARIA DITALIA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1511
SÉRIE: 1

PANIFICADORA E CONFEITARIA DITALIA

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

RUA SAO PAULO, 629 - CENTRO
CEP: 78360-000 Telefone: 6533822507

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1511
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5124 0827 1765 1700 0192 5500 1000 0015 1110 0189 3350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5405 - Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceir	151240062914580 01/08/2024 08:17:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST	CNPJ
136780466		27.176.517/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	01/08/2024 09:17:55
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.201,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 384.17	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.817,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
1	PAO FRANCES	19059090	0500	5405	KG	139,98	22,8700	3.201,34	0,00	0,00	0,00	0	0

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

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

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE TECHMATE3.2.0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; Nao gera credito do IPI. Permite o aproveitamento de credito fiscal de ICMS no valor de R$ 0,00 correspondente a Aliquota de 0,00%, nos termos do artigo 23 da LC 123/06. Procon-MT localizado na Avenida Brasil, 652NE, Centro, Campo Novo do Parecis MT, CEP: 78.360-000, Telefone 151 ou (65) 3382-3848.	

HOSPITAL
MUNICIPAL EUCLIDES HORST

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Prestador de Serviço	- PANIFICADORA D' ITALIA
Razão Social	- AMOZIO GOMES DE ARAUJO ME
CNPJ	- 27.176.517/0001-92
Período do Serviço	01/07/2024 A 31/07/2024
Unidade	- HOSPITAL EUCLIDES HORST
Cidade	- CAMPO NOVO DO PARECIS
Estado	- MATO GROSSO
Tipo de Serviço	- FORNECIMENTO DE ALIMENTO
Numero de Classe	
Carga Horária Trabalhada	
Dados para Pagamento	**BANCO SICOOB** **Agencia** - 4256 **Conta** – 23167-3 **Tipo de Conta** – 003 - CONTA CORRENTE **Proprietário** – AMOZIO GOMES DE ARAUJO

Descrição dos Serviços prestado

FORNECIMENTO PÃES FRANCESES NO MÊS 07/2024

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1/19612

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

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
202400000000043

Dados do Prestador

A A DE MATOS ARAUJO LTDA
******

CPF/CNPJ: 32.542.883/0001-58 **Inscrição Municipal:** 8971 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA POLKA ANDRZEJEWSKI, Nº 507 NW, OLENKA **Complemento:** SALA 01
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533823113 **Email:** CONTCON.3113@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 09:27	3VE70APGD
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	

Descrição dos Serviços

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS
ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO
NOTA FISCAL REF. PERÍODO 01/07/2024 A 31/07/2024.
72 AUXILIOS

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 14.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	R$	14.400,00
Base de Cálculo	R$	14.400,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Dra. Kátia Vieira Veelings
Médica Anestesiologista
CRM-MT 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 14.400,00

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3036 - 8 CONTA CORRENTE: 35208 X - A. A. DE MATOS ARAUJO. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2263,68(15.72%) 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: MARCIA SUELY DE SENA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024	3VE70APGD

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000043

Recebi(emos) de A A DE MATOS ARAUJO LTDA 32.542.883/0001-58,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2220661

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: A A DE MATOS ARAUJO
CNPJ: 32.542.883/0001-58
ESPECIALIDADE: AUXILIO CIRURGICO
NOME DO PROFISSIONAL: ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO
CRM: MT - 10304
MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO/2024
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 35208-X

PLANTÕES

DATA	AUXILIOS	VALOR
05/07/2024	5	R$ 1.000,00
06/07/2024	3	R$ 600,00
08/07/2024	2	R$ 400,00
09/07/2024	7	R$ 1.400,00
11/07/2024	2	R$ 400,00
12/07/2024	3	R$ 600,00
15/07/2024	2	R$ 400,00
16/07/2024	4	R$ 800,00
17/07/2024	2	R$ 400,00
18/07/2024	5	R$ 1.000,00
19/07/2024	6	R$ 1.200,00
20/07/2024	2	R$ 400,00
21/07/2024	2	R$ 400,00
22/07/2024	6	R$ 1.200,00
23/07/2024	3	R$ 600,00
24/07/2024	4	R$ 800,00
25/07/2024	3	R$ 600,00
26/07/2024	7	R$ 1.400,00
29/07/2024	3	R$ 600,00
31/07/2024	1	R$ 200,00
TOTAL	72	**R$ 14.400,00**

Obs:

CONTROLADORIA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

COORDENADOR

Drº. Erika [illegible] Nellings
Médico Anestesiologista
CRM-6336 RQE [illegible]57

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
202400000000045

Dados do Prestador

A A DE MATOS ARAUJO LTDA
******

CPF/CNPJ: 32.542.883/0001-58 **Inscrição Municipal:** 8971 **Inscrição Estadual:**

End.: RUA POLKA ANDRZEJEWSKI, Nº 507 NW, OLENKA **Complemento:** SALA 01
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533823113 **Email:** CONTCON.3113@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 14:21	N3PMAG64C
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	

Descrição dos Serviços

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS
ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO
NOTA FISCAL REF. PERÍODO 01/07/2024 A 31/07/2024.
31 DIAS - VISITA MÉDICA

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$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	R$	15.000,00
Base de Cálculo	R$	15.000,00
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 15.000,00

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3036 - 8 CONTA CORRENTE: 35208 X - A. A. DE MATOS ARAUJO. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2358.00(15.72%) 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: MARCIA SUELY DE SENA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024	N3PMAG64C

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000045

Recebi(emos) de A A DE MATOS ARAUJO LTDA 32.542.883/0001 58,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2221140

_____ / / _____
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: A A DE MATOS ARAUJO
CNPJ: 32.542.883/0001-58
ESPECIALIDADE: VISITA MEDICA
NOME DO PROFISSIONAL: ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO
CRM: MT - 10304
MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 35208-X

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01 A 31 DE JULHO DE 2024	24 HORAS	15.000,00
TOTAL		R$15.000,00

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

Obs:

Drº. Erika Freire Veelings
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQR 3897

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
202400000000047

Dados do Prestador

A A DE MATOS ARAUJO LTDA
******

CPF/CNPJ: 32.542.883/0001-58 **Inscrição Municipal:** 8971 **Inscrição Estadual:**

End.: RUA POLKA ANDRZEJEWSKI, Nº 507 NW, OLENKA **Complemento:** SALA 01

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533823113 **Email:** CONTCON.3113@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 15:47	S32K7R178
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	

Descrição dos Serviços

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS
ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO
NOTA FISCAL REF. PERIODO 01/07/2024 A 31/07/2024.
31 DIAS - COORDENADOR DO PRONTO SOCORRO

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	R$	5.000,00
Base de Cálculo	R$	5.000,00
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

Drª. Erika Freire Veelings
Médica Anestesiologista
CRM: 6286 RQE 3697

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 liquido da Nota Fiscal 5.000,00

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3036 - 8 CONTA CORRENTE: 35208 X - A. A. DE MATOS ARAUJO. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 786.00(15.72%) 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: MARCIA SUELY DE SENA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço / Série Eletrônica
EXIGIVEL	01/08/2024	S32K7R178	202400000000047

Recebi(emos) de A A DE MATOS ARAUJO LTDA 32.542.883/0001-58,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2221309

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: A A DE MATOS ARAUJO
CNPJ: 32.542.883/0001-58
ESPECIALIDADE: COORDENADOR DO PRONTO SOCORRO
NOME DO PROFISSIONAL: ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO
CRM: MT - 10304
MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 35.208-X

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01 A 31 DE JULHO DE 2024	24 HORAS	5.000,00
TOTAL		R$5.000,00

Obs:

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

...celino
...ngista
CRM-ESO/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
202400000000064

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	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 16:01	BEURQ7ARE
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

- PLANTÕES DE PORTA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - 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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 30.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	R$	30.800,00
Base de Cálculo	R$	30.800,00
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. Erik [illegible] Médico [illegible] CRM [illegible]

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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 liquido da Nota Fiscal 30.800,00

Informações Complementares

- DADOS BANCÁRIOS: - SICOOB - AGÊNCIA 4256 CONTA CORRENTE 18958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 5029.64(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	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024	BEURQ7ARE

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000064

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.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2221328

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: L D CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 36.060.773/0001-00
ESPECIALIDADE: CLINICA MEDICA GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES
CRM: 13202- MT
MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO DE 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 18.958-8

PLANTÕES DE PORTA

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/07/2024	12HRS	R$ 1400,00
03/07/2024	12HRS	R$ 1400,00
05/07/2024	12HRS	R$1400,00
06/07/2024	12HRS	R$1400,00
07/07/2024	12HRS	R$1400,00
08/07/2024	12HRS	R$1400,00
09/07/2024	12HRS	R$:1400,00
10/07/2024	12HRS	R$1400,00
11/07/2024	12HRS	R$1400,00
12/07/2024	12HRS	R$ 1400,00
14/07/2024	18HRS	R$2100.00
18/07/2024	12HRS	R$1400.00
19/07/2024	12HRS	R$1400.00
21/07/2024	12HRS	R$1400.00
22/07/2024	12HRS	R$1400,00
24/07/2024	12HRS	R$1400.00
25/07/2024	12HRS	R$1400.00
26/07/2024	12HRs	R$1400.00
28/07/2024	18hrs	R$2100,00
29/07/2024	12HRS	R$1400.000
31/072024	12HRS	R$1400.00
TOTAL:		R$: 30.800

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

Obs: PLANTÕES DE PORTA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT. ENTRE O DIA 01 AO DIA 31 DE JULHO DE 2024
VALOR DA NOTA FISCAL –30.800 REAIS

Dr. Erika Fernanda Veeto
Médica Anestesiologista
CRM-MT 13237

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARENÁPOLIS

Secretaria Municipal de Finanças

Coordenadoria de Tributos
AV. PREFEITO CAIO, 642 - Vila Nova
Arenápolis - MT - 78420-000

Nota: 2024000 00010362

Código Verificação **48EE7A9C4**

Código QR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeS

Data e Hora de Emissão: **01/08/2024 - 14:31 hs**

Período de Competência: **08/2024**

Município de Prestação: **Campo Novo do Parecis - MT**

Reg. Especial Tributação: **Microempresa municipal**

Natureza da Operação: **Tributação fora do município**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **M. DAS GRACAS SOUZA DOS SANTOS MENDES**

CPF/CNPJ: **39.330.498/0001-96**

Nome Fantasia: **S. S. MENDES**

Inscrição Municipal: **11622**

Email: **mendesmg29@hotmail.com**

Fone/Fax: **(65) 99987-2124**

Inscrição Estadual:

Incentivador Cultural: **Não**

Simples Nacional: **Sim**

MEI: **Não**

Endereço: **PEDRO NUNES BARROSO,, 0 - VILA NOVA - CEP: 78.420-000 - Arenápolis - MT**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal:

Email: **institutosaudesaolucas@hotmail.com**

Fone/Fax: **(11) 4617-3914**

Inscrição Estadual: **ISNETO**

Endereço: **AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CEP: 78.360-000 - Campo Novo do Parecis - MT**

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: **4.22 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e**

CNAE: **8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde**

Intermediário:

Inscrição Municipal:

Construção Civil - Obra:

ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de consultoria administrativa, no Hospital Euclides Horts - Municipio de Campo Novo do Parecis - MT, no período de 01/07/2024 a 31/07/2024.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS MT
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORTS
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

DADOS BANCÁRIO:
BANCO: BANCO DO BRASIL (001)
AGÊNCIA: 1318-8
C/C: 25.704-0

OBSERVAÇÕES: OBS. """EMPRESA OPTANTE AO SIMPLES NACIONAL"""

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R$ 4.000,00

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Deduções (R$)	**Desconto Incondicionado (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**		**Base de Cálculo (R$)**	**Alíquota (%)**
0,00	0,00	0,00		**4.000,00**	**2,84000**
		ISS (R$)		**ISS Retido (R$)**	**Valor Líquido (R$)**
		113,60		**0,00**	**4.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NFeS pode ser verificada no site https://arenapolis-mt.issintegra.com.br/.
Esta NFeS foi emitida com respaldo na Lei N° 784/2014 e do Decreto Nº 21/2014.
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL/NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
Prestador de Serviços optante pelo Simples Nacional como microempresa.

Emitido por: Maria das Gracas Souza dos Santos Mendes

PREFEITURA MUNICIPAL DE SINOP MT
SECRETARIA DE FINANÇAS
AVENIDA DAS EMBAÚBAS, 1386, TÉRREO, SETOR COMERCIAL
Telefones: (66) 3520-7200
CNPJ: 15.024.003/0001-32

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000082

Dados do Prestador

F. DE ALMEIDA DE SOUSA
.
CPF/CNPJ: 33.064.554/0001-01 **Inscrição Municipal:** 30132 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA DOS PARIRIS, Nº 58, JARDIM JACARANDAS **Complemento:**
Cidade: SINOP - MT **Telefone:** (66) 3531-4864 **Email:** NARDI@NARDICONTABIL.COM.BR

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 14:08	LBE8JUKIL
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35			INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AVENIDA BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM

Descrição dos Serviços

1. FRANCISLAINE DE ALMEIDA DE SOUSA
2. SERVIÇO PRESTADO: GERENCIA DE ENFERMAGEM INSTITUCIONAL
3. PERIODO DO SERVIÇO PRESTADO: 01/07/2024 A 31/07/2024
4. HOSPITAL EUCLIDES HORST – MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS – MT. PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35
5. BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 4270-6 CONTA CORRENTE: 23749-3

F DE ALMEIDA DE SOUSA

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.	0,00	17	8219-9/99

Valor Total dos Serviços	**R$**	4.000,00
Base de Cálculo	**R$**	4.000,00
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 4.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 726.80(18.17%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 24 HORAS APÓS A GERAÇÃO. / PROCON/MT: Rua BALTAZAR NAVARROS, nº 567 - Bairro BANDEIRANTES - CUIABÁ/MT FONE: 151 E (65)3613 8500

Gerado Por: NARDI CONTABILIDADE E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024	LBE8JUKIL

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000082

Recebi(emos) de F. DE ALMEIDA DE SOUSA 33.064.554/0001-01,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS
(64)3382-5100
contabil@camponovodoparecis.mt.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
51026372246078483000148000000000001524083190265530

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
15	01/08/2024	01/08/2024 16:23:27
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
26	900	01/08/2024 16:23:27

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
46.078.483/0001-48	-	(65) 9812-7954

Nome / Nome Empresarial
FELIPE BARRETO DA SILVA 04424825159

E-mail
FELIPEFELIPE83@OUTLOOK.COM

Endereço
JACARANDA, 280, ALVORADA

Município
Campo Novo do Parecis - MT

CEP
78360-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
96.295.654/0008-35	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

E-mail
INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM

Endereço
BRASIL, 1629, CENTRO

Município
Campo Novo do Parecis - MT

CEP
78360-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	-	Campo Novo do Parecis - MT	-

Descrição do Serviço
Suporte em TI no mês de Julho 01/07/2024 até 31/07/2024 no HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Campo Novo do Parecis - MT	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

RELATORIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

EMPRESA: ATLAS TECH
CNPJ: 46.078.483/0001-48
ESPECIALIDADE: ANALISTA DE TI
NOME DO PRESTADOR: FELIPE BARRETO DA SILVA
MÊS DE REFERÊNCIA: 07/2024
DADOS BANCÁRIOS
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 27029-6
BANCO: BANCO DO BRASIL
RELATÓRIO MENSAL

DATA	NÚMERO DE HORAS	VALOR
01/07/2024 ATÉ 31/07/2024	40 HORAS SEMANAIS	2500

EMPRESA LTDA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

TÍTULO	DATA DE ABERTURA	DESCRIÇÃO CHAMADO	CLASSIFICAÇÃO	TIPO DE SOLICITAÇÃO	UNIDADE	TÉCNICO UNIDADE	TIPO DE ITEM	CAMINHO
criação de planilha	01/07/2024	fui solicitado na administração para criar uma planilha no excel, fiz conforme foi pedido.	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
impressão	01/07/2024	fui solicitado na administração para realizar a impressão personalizada, fiz conforme foi pedido.	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
impressora	02/07/2024	fui solicitado no RH, a impressora estava com problemas na impressão, verifiquei e solucionei o problem	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
impressora	02/07/2024	fui solicitado na farmácia, realizei a troca do toner.	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
troca de toner	03/07/2024	fui solicitado na recepção, pois a impressora não estava imprimindo, verifiquei e solucionei o problema	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
impressora	03/07/2024	fui solicitado no consultorio 3, o GSEA estava apresentando erros, entrei em contato com o suporte do G	NORMAL	SISTEMA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
GSEA	03/07/2024	fui solicitado no consultorio 3, o GSEA estava apresentando erros, entrei em contato com o suporte do G	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
TV	04/07/2024	fui solicitado na recepção pois estava tendo um problema na TV, verifiquei e solucionei o problema	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
troca de toner	04/07/2024	fui solicitado no laboratório, realizei troca de toner	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
troca de impressoras	05/07/2024	realizei a troca de impressoras do consultorio 3 para a sala da assistente social	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
troca de toner	05/07/2024	fui solicitado no pronto socorro para realizar troca de toner	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Falha Impressão e Suporte no Excel	08/07/2024	Falha de impressão no consultorio 01, problema resolvido	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
impressora e Word	09/07/2024	impressora não liga no posto de enfermagem. Configuração do word para uso na direção	NORMAL	SISTEMA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
server pacs	09/07/2024	fui solicitado na tomografia, as imagens não estavam chegando no servidor pacs, verifiquei e solucionei	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
troca de impressoras	09/07/2024	realizei troca de impressoras do consultório 3 para o 1	IMPORTANTE	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
troca de cabo	10/07/2024	estava sem internet na nutrição, solicitei o responsável pela manutenção geral para me dar suporte e pa	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
troca de toner	10/07/2024	fui solicitado no posto de enfermagem para realizar troca de toner	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
navegador	11/07/2024	fui solicitado na farmácia pois estava com problema no navegador, solucionei o problema	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
excel	11/07/2024	fui solicitado no RH para auxiliar no uso do excel	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
troca de toner	12/07/2024	fui solicitado no centro cirúrgico para trocar o toner	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
impressora	15/07/2024	papel preso na impressora da farmácia, resolvi o problema.	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
impressão de documentos e word	16/07/2024	fui solicitado na administração para realizar uma impressão personalizada, auxiliei no uso do word na di	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
impressão	17/07/2024	fui solicitado na administração para imprimir corretamente as etiquetas.	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
falha na impressão	18/07/2024	fui solicitado no faturamento, a impressora não estava funcionando, verifiquei e solucionei o problema.	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
instalação de software	19/07/2024	fui solicitado no faturamento para instalar um software de escaneamento	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
impressora	22/07/2024	fui solicitado na recepção pois a impressora não estava funcionando, verifiquei e solucionei o problema.	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
troca de toner	23/07/2024	realizei troca de toner da impressora na recepção	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
PACS	24/07/2024	implantei novos atalhos para acesso ao servidor pacs em todos os computadores	NORMAL	SISTEMA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
GSEA	25/07/2024	fui solicitado no consultorio 4, o GSEA estava apresentando problemas, verifiquei e solucionei o problem	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
instalação de novo pcs	29/07/2024	realizei a instalação de um novo sistema operacional Windows e outros programas em um SSD para um	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
troca de toner	30/07/2024	realizei troca de toner do consultório 1	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
criação de panfleto e troca de toner	31/07/2024	criei um panfleto para o agosto dourado, fiz conforme foi pedido, realizei troca de toner do consultório 2	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS

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

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
202400000000037

Dados do Prestador

E. F. VEELINGS PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS
ANESTCAMP

CPF/CNPJ: 12.977.976/0001-06 **Inscrição Municipal:** 5349 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA MANGUEIRA, Nº 81-NE, JARDIM ALVORADA **Complemento:** CASA 03
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533826700 **Email:** ECCN@ECCN.COM.BR

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 17:11	J81QD43QR
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço
1,0000	Hospital Municipal Euclides Horst- Campo Novo do Parecis Erika Freire Veelings CRM-MT 6936 Nota fiscal referente ao periodo de 01/07/2024 a 31/07/2024 31 dias - Responsabilidade Técnica	5.000,0000	5.000,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	3,50	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	5.000,00
Base de Cálculo	R$	5.000,00
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$	175,00
ISSQN Retido		NÃO

Dr° Erika Freire Veelings
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQE 3897

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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
32,50	150,00	0,00	75,00	50,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 4.692,50

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 786.00(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: DINAIR TEREZINHA FABIAN DA SILVA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024	J81QD43QR

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000037

Recebi(emos) de E. F. VEELINGS PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS 12.977.976/0001-06,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2221444

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: E F VEELINGS PREST SERVIÇOS MEDICOS-ME
CNPJ: 12977976/0001-06
ESPECIALIDADE: RESPONSAVEL TECNICO
NOME DO PROFISSIONAL: ERIKA FREIRE VEELINGS
CRM: MT 6936
MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO /2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 104 CAIXA ECONOMICA
AGÊNCIA: 3442
CONTA CORRENTE: 114-3

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01 A 31 DE JULHO DE 2024	24	R$ 5.000,00
TOTAL		**R$ 5.000,00**

OBS:

CONTROLADORIA

Erika Freire Veelings

COORDENADOR

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Dra. Erika Freire Veelings
Médica Anestesiologista
CRM-MT 6936 RQR 3897

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

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
202400000000003

Dados do Prestador

DR. CARLOS ALLAN DE LIMA ROZENDO LTDA
DR. CARLOS ALLAN DE LIMA ROZENDO
CPF/CNPJ: 55.434.228/0001-81 **Inscrição Municipal:** 7395 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA CEREJEIRA, Nº 68 NE, ALVORADA **Complemento:**
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 8281815337 **Email:** CARLOSALLAN@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 16:43	LSJS09LBT
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	

Descrição dos Serviços

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS
CARLOS ALLAN DE LIMA ROZENDO
NOTA FISCAL REF. PERÍODO 01/07/2024 A 31/07/2024.
13 - PLANTÃO 12 HORAS - 03, 05, 07, 10, 14, 17, 19, 21, 24, 27, 28 E 31, DE JULHO DE 2024.

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Dr. Carlos Allan de Lima Rozendo
Médico Anestesiologista
CRM-MT 15857

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 18.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	R$	18.200,00
Base de Cálculo	R$	18.200,00
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 18.200,00

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO BTG PACTUAL AGENCIA 0050 C/C: 567744-0 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2861.04(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APOS A GERAÇÃO.

Gerado Por: MARCIA SUELY DE SENA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024	LSJS09LBT

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000003

Recebi(emos) de DR. CARLOS ALLAN DE LIMA ROZENDO LTDA 55.434.228/0001-81,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2221399

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: DR. CARLOS ALLAN DE LIMA ROZENDO LTDA
CNPJ: 55.434.228/0001-81
ESPECIALIDADE: PLANTÃO CLINICO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: CARLOS ALLAN DE LIMA ROZENDO
CRM: 15556- MT
MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BTG PACTUAL
AGÊNCIA: 0050
CONTA CORRENTE: 567744-0

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
03, 05, 07, 10, 12, 14, 17, 19, 21, 24, 27, 28, 31 DE JULHO DE 2024	12	R$ 18.200,00
TOTAL		**R$ 18.200,00**

Obs:

CONTROLADORIA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

COORDENADOR

Dra. Erika Fraga Peeling
Médica Anestesiologista
CRM-6936 (OP-3897

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

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
202400000000004

Dados do Prestador

DR. CARLOS ALLAN DE LIMA ROZENDO LTDA
DR. CARLOS ALLAN DE LIMA ROZENDO

CPF/CNPJ: 55.434.228/0001-81 **Inscrição Municipal:** 7395 **Inscrição Estadual:**

End.: RUA CEREJEIRA, Nº 68 NE, ALVORADA **Complemento:**

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 8281815337 **Email:** CARLOSALLAN@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 16:50	4LKM4OVM5
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	

Descrição dos Serviços

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS
CARLOS ALLAN DE LIMA ROZENDO
NOTA FISCAL REF. PERÍODO 01/07/2024 A 31/07/2024.
03 - REMOÇÕES - 04, 20, 26 DE JULHO DE 2024.

Dr. Erika Freire Veatura
Médica Anestesiologista
CRM-6238/RO

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	R$	2.400,00
Base de Cálculo	R$	2.400,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

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 2.400,00

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO BTG PACTUAL AGENCIA 0050 C/C: 567744-0 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 377.28(15.72%) 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: MARCIA SUELY DE SENA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024	4LKM4OVM5

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000004

Recebi(emos) de DR. CARLOS ALLAN DE LIMA ROZENDO LTDA 55.434.228/0001-81,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2221416

_____ / / _____
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: DR. CARLOS ALLAN DE LIMA ROZENDO LTDA

CNPJ: 55.434.228/0001-81

ESPECIALIDADE: MEDICO REMOÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL: CARLOS ALLAN DE LIMA ROZENDO

CRM: 15556- MT

MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BTG PACTUAL

AGÊNCIA: 0050

CONTA CORRENTE: 567744-0

REMOÇÃO

DATA	HORARIO	VALOR
04, 20, 26 DE JULHO DE 2024	24 HORAS	R$ 2.400,00
		R$ 2.400,00

Obs:

CONTROLADORIA

Dra Erika Fiorte Veeling
Médica Anestesiologista
CRM-E0656 ROR 3897

COORDENADOR

Luci Paula R. Gr...
Diretora Administrativa

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

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
202400000000031

Dados do Prestador

DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA
DOM MEDICINA INTEGRADA

CPF/CNPJ: 37.193.191/0001-65 **Inscrição Municipal:** 2724 **Inscrição Estadual:**
End.: AV BRASIL, Nº 1530NE, CENTRO **Complemento:** ANEXO II
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533821137 **Email:** DOMMEDICINAINTEGRADA@GMAIL.CO

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 17:30	MCVVUQOQ1
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço
1,0000	PLANTÕES DE 12 HORAS PELO MÉDICO, ANDREI MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS CRM – MT 11035, No dia 04 JULHO - CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORTS.	1.400,0000	1.400,00	SIM

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	1.400,00
Base de Cálculo	R$	1.400,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Dra. Erika Vieira Veelinga
Médica Anestesiologista
CRM-6026 RQE 3807

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal 1.400,00

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL AG: 3036-8 C/C: 37.404-0- DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA - CNPJ: 37.193.191/0001-65 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 220.08(15.72%) 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: ANDRE LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	01/08/2024	MCVVUQOQ1	**202400000000031**

Recebi(emos) de DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA 37.193.191/0001-65,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2221479

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	
CNPJ: 37.193.191/0001-65	
ESPECIALIDADE: CLÍNICO GERAL	
NOME DO PROFISSIONAL: ANDREI MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS	
CRM: 11035	
MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO 2024	
DADOS BANCÁRIOS	
BANCO: 001	
AGÊNCIA: 3036-8	
CONTA CORRENTE: 37.404-0	

PLANTÃO

	DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR	
1	04/07/2024	12	R$	1.400,00
TOTAL			**R$**	**1.400,00**

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Dra Talita Paiva Veelinga
Médica Anestesiologista
CRM-MT 16617 RQR 3597

ANDREI MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS

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
202400000000133

Dados do Prestador

L D ROMBALDI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
****

CPF/CNPJ: 37.567.216/0001-43 **Inscrição Municipal:** 5403 **Inscrição Estadual:**
End.: AV. BRASIL, Nº 326, CENTRO **Complemento:** NE
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 1912345678 **Email:** NAOPOSSUI@NAOPOSSUI.COM.BR

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 09:38	QD0GST0QO
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS: PLANTÃO SOBREAVISO, PEDIATRIA REALIZADO PELO DR. LUANDERSON DENEZ ROMBALDI, NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS. DO DIA 01/07/2024 À 20/07/2024.

BANCO: 336 - BANCO C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 44.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	44.000,00
Base de Cálculo	R$	44.000,00
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

Dr° Erika Freire Vecchi
Médica Anestesiologista
CRM-6256 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 44.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 6916.80(15.72%) 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: LUANDERSON DENEZ ROMBALDI Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024	QD0GST0QO

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000133

Recebi(emos) de L D ROMBALDI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA 37.567.216/0001-43, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2220694

__/__/__
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

EMPRESA: L D ROMBALDI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 37.567.216/0001-43
ESPECIALIDADE: PEDIATRIA SOBREAVISO
NOME DO PROFISSIONAL: LUANDERSON DENEZ ROMBALDI
CRM: 13557 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO/ 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 336 - Banco C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
02/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
03/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
04/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
05/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
06/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
07/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
08/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
09/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
10/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
11/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
12/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
13/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
14/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
15/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
16/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
17/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
18/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
19/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
20/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
TOTAL		R$ 44.000,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Drª Erika Freire Versiani
Médica Anestesiologista
CRM-6576/RQR 3897

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 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
202400000000134

Dados do Prestador

L D ROMBALDI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
****

CPF/CNPJ: 37.567.216/0001-43 **Inscrição Municipal:** 5403 **Inscrição Estadual:**

End.: AV. BRASIL, Nº 326, CENTRO **Complemento:** NE
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 1912345678 **Email:** NAOPOSSUI@NAOPOSSUI.COM.BR

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 09:39	1N997S1CE
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS: AMBULATÓRIO PADIATRIA REALIZADO PELO DR. LUANDERSON DENEZ ROMBALDI, NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS. DO DIA 03/07/2024 E 04/07/2024.

BANCO: 336 - BANCO C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 6.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	6.000,00
Base de Cálculo	R$	6.000,00
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

Dr. Erik Freire Veeduns
Médico Anestesiologista
CRM 6936 RQE 3507

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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 6.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 943,20(15.72%) 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: LUANDERSON DENEZ ROMBALDI Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024	1N997S1CE

Recebi(emos) de L D ROMBALDI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA 37.567.216/0001-43, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2220697

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000134

_____ / _____ / _____
Data

_____
Nome e Número do CPF do Tomador

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

EMPRESA: L D ROMBALDI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 37.567.216/0001-43
ESPECIALIDADE: AMBULATÓRIO PEDIATRIA
NOME DO PROFISSIONAL: LUANDERSON DENEZ ROMBALDI
CRM: 13556 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 336 - Banco C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
03/07/2024		R$ 6.000,00
04/07/2024		
TOTAL		R$ 6.000,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Drª Erika Irene Weelings
Médica Anestesiologista
CRM-MT 6156 RQE 3897

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
1666

Data e Hora da Emissão	01/08/2024 13:41:16	Competência	1/8/2024	Código de Verificação	RH2SHB9JC
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:	INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@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: AUXILIO CIRURGICO
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	AUXILIOS	VALOR
01/07/2024	2	R$ 400,00
02/07/2024	2	R$ 400,00
03/07/2024	2	R$ 400,00
04/07/2024	4	R$ 800,00
05/07/2024		
06/07/2024		
07/07/2024		
08/07/2024		
09/07/2024		
10/07/2024	3	R$ 600,00
11/07/2024	1	R$ 200,00
12/07/2024	1	R$ 200,00
13/07/2024		
14/07/2024		
15/07/2024		
16/07/2024	1	R$ 200,00
17/07/2024	2	R$ 400,00
18/07/2024		
19/07/2024		
20/07/2024		
21/07/2024		
22/07/2024		
23/07/2024	1	R$ 200,00
24/07/2024	2	R$ 400,00
25/07/2024		
26/07/2024		
27/07/2024		
28/07/2024		
29/07/2024		
30/07/2024	2	R$ 400,00

TOTAL 23 R$ 4.600,00

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

Drª. Erika Freire Veeting
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQR 3897

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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	29,90	COFINS	138,00	IR(R$)	69,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	46,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	4.600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	4.600,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	282,90	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	4.317,10	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	92,00

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.sinfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA
CNPJ: 61.706.818/0001-19
ESPECIALIDADE: AUXILIO CIRURGICO
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	AUXILIOS	VALOR
01/07/2024	2	R$ 400,00
02/07/2024	2	R$ 400,00
03/07/2024	2	R$ 400,00
04/07/2024	4	R$ 800,00
05/07/2024		
06/07/2024		
07/07/2024		
08/07/2024		
09/07/2024		
10/07/2024	3	R$ 600,00
11/07/2024	1	R$ 200,00
12/07/2024	1	R$ 200,00
13/07/2024		
14/07/2024		
15/07/2024		
16/07/2024	1	R$ 200,00
17/07/2024	2	R$ 400,00
18/07/2024		
19/07/2024		
20/07/2024		
21/07/2024		
22/07/2024		
23/07/2024	1	R$ 200,00
24/07/2024	2	R$ 400,00
25/07/2024		
26/07/2024		
27/07/2024		
28/07/2024		
29/07/2024		
30/07/2024	2	R$ 400,00
TOTAL	23	**R$ 4.600,00**

Obs:

Drª. Erika Pfaffe Veeting
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQE 3897

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Prefeitura do Município de Maringá - PR

Secretaria Municipal de Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número	**484**
Competência	**08/2024**
Emitida em	**01/08/2024 07:57:19**

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 Ginecologia e Obstetrícia - consultas ambulatoriais. NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS – MT,
DRª SERES ANTONIA ROLIN BONO CRM/MT : 12065/MT
Valor Bruto: R$ 2.000,00.
Retenções:
PIS 0,65%: R$ 13,00
COFINS 3%: R$ 60,00
IR 1,5%: R$ 30,00
CSLL 1%: R$ 20,00
Valor Liquido R$ 1.877,00
Dados para depósito bancário. Banco Uniprime Agencia: 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

Drº. Erika Freire Veelings
Médica Anestesiologista
CRM-6996 RQR 3897

Valor Total da NFS-e	**R$ 2.000,00**

Código de Tributação
040101 - Medicina.

Valor Serviços R$ 2.000,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$2.000,00
Alíquota ISS 2,00%	Valor ISS R$40,00		Valor ISS retido R$ 0,00	Valor PIS R$ 13,00	Valor COFINS R$ 60,00
Valor IR R$ 30,00	Valor INSS R$ 0,00	Valor CSLL R$ 20,00	Valor Outras Retenções R$ 0,00	**Valor Liquido** **R$ 1.877,00**	
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

5 L 2 K H J E W 7

Código de Verificação
5L2KHJEW7

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: SH CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 27.703.807/0001-47
ESPECIALIDADE: AMBULATORIO EM GINECOLOGIA - CONSULTAS AMBULATORIAIS
NOME DO PROFISSIONAL: SERES ANTONIA ROLIN BONO
CRM: 12065 - 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 2000,00
TOTAL		RS 2000,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Dra Seres Antonia Rolin Bono
CRM MT 12065
Ginecologia e Obstetrícia
RQE 5914

Drº. Erick Freire Veeltinga
Médico Anestesiologista
CRM 6936 RQE 3897

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

Scanned with CamScanner

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 - 10:30:05	8/2024	01/08/2024	Emitida	2024/741071	Nota Eletrônica nº342 - série B

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 PLANTÕES DE CIRURGIA GERAL NO MÊS DE JULHO/2024, NOS SEGUINTES DIAS: 05 A 09/07/24 + 18 A 21/07/2024 (9 PLANTÕES - R$ 2.200,00/DIA)	19.800,00	19.800,00	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

Drº. Erika Freire Veeting
Médica Anestesiologista
CRM-6976 RQR 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 03.788.239/0001-66 - www.tangaradaserra.mt.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	19.800,00
Base de Cálculo do ISS:	19.800,00
Valor do ISS:	**********
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	128,70
IRRF:	297,00
CSLL:	198,00
COFINS:	594,00
Previdência Social:	**********
Valor Liquido na Nota:	18.582,30

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 BIOMEDICINA.

NOME: DUARTE & PALMA SOCIEDADE MÉDICA
CNPJ: 31.488.980/0001 -47
BANCO: 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.P4O1Z5.Y4X4W7 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: A155E4DCA

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

ISSSL
Instituto Social de Saúde São Lucas

RELATÓRIO DE PLANTÕES

CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST		
EMPRESA: DUARTE & PALMA SOCIEDADE MEDICA		
CNPJ: 31.488.980/0001-47		
ESPECIALIDADE: CIRUGIA 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	TOTAL DE HORAS	R$
ATIVIDADES RELACIONADAS AO SERVIÇO DE CIRURGIA EM 05/07/24		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO SERVIÇO DE CIRURGIA EM 06/07/24		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO SERVIÇO DE CIRURGIA EM 07/07/24		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO SERVIÇO DE CIRURGIA EM 08/07/24		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO SERVIÇO DE CIRURGIA EM 09/07/24		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO SERVIÇO DE CIRURGIA EM 18/07/24		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO SERVIÇO DE CIRURGIA EM 19/07/24		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO SERVIÇO DE CIRURGIA EM 20/07/24		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO SERVIÇO DE CIRURGIA EM 21/07/24		2.200,00
TOTAL A PAGAR:		R$ 19.800,00

Obs: CIRURGIA GERAL NAS ATIVADE DE ATENDIMENTO EM URGÊNCIA. CIRURGIAS ELETIVAS E AVALIAÇÕES DE PACIENTES INTERNADOS.

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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 Veeling
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQR 3897

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 1667

Data e Hora da Emissão	01/08/2024 13:45:11	Competência	1/8/2024	Código de Verificação	SP3UFAUNQ
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 ,316 - 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:	INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@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: 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 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
02/07/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
03/07/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
04/07/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
05/07/2024
06/07/2024
07/07/2024
08/07/2024
09/07/2024
10/07/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
11/07/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
12/07/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
13/07/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
14/07/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
15/07/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
16/07/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
17/07/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
18/07/2024
19/07/2024
20/07/2024
21/07/2024
22/07/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
23/07/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
24/07/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
25/07/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
26/07/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
27/07/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
28/07/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
29/07/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
30/07/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
31/07/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
TOTAL 528 HORAS R$ 48.400,00

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Drº. Erika Freire Veeltinge
Médica Anestesiologista
CRM-6836/RQE 3897

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	314,60	COFINS	1.452,00	IR(R$)	726,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	484,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	48.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	48.400,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	2.976,60	0-Nenhum	Base de Cálculo	48.400,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	45.423,40	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	968,00

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA
CNPJ: 61.706.818/0001-19
ESPECIALIDADE: 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	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
02/07/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
03/07/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
04/07/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
05/07/2024		
06/07/2024		
07/07/2024		
08/07/2024		
09/07/2024		
10/07/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
11/07/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
12/07/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
13/07/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
14/07/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
15/07/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
16/07/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
17/07/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
18/07/2024		
19/07/2024		
20/07/2024		
21/07/2024		
22/07/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
23/07/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
24/07/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
25/07/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
26/07/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
27/07/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
28/07/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
29/07/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
30/07/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
31/07/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
TOTAL	**528 HORAS**	R$ 48.400,00

Obs:

Lucí Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CONTROLADORIA

Drª. Erika Freige Veelings
Médica Anestesiologista
CRM-E936 RQE-3857

COORDENADOR

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 1664

Data e Hora da Emissão	01/08/2024 13:34:41	Competência	1/8/2024	Código de Verificação	HAEDPQEDB
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:	INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM

Discriminação dos Serviços

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

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

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$ 6.000,00
R$ 6.000,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Drº. Erika Freire Keeling
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQE 3897

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	39,00	COFINS	180,00	IR(R$)	90,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	60,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	6.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	6.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	369,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	5.631,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	120,00

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

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$ 6.000,00
		R$ 6.000,00

Obs:

Drª. Elvira Freire Veeling
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQE 3897

CONTROLADORIA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

COORDENADOR

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 36.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Prefeitura do Município de Maringá - PR

Secretaria Municipal de Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número	**483**
Competência	**08/2024**
Emitida em	**01/08/2024 07:55:32**

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:
15 DIAS DE PLANTÕES SOBREAVISO DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA nos dias: 01/07/2024, 02/07/2024, 03/07/2024, 04/07/2024, 05/07/2024, 06/07/2024, 07/07/2024, 08/07/2024, 09/07/2024, 10/07/2024, 24/07/2024, 25/07/2024, 26/07/2024, 27/07/2024 e 28/07/2024.
NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS– MT.
DRª SERES ANTONIA ROLIN BONO CRM/MT : 12065/MT
Valor Bruto: R$ 33.000,00.
Retenções:
PIS 0,65%: R$ 214,50
COFINS 3%: R$ 990,00
IR 1,5%: R$ 495,00
CSLL 1%: R$ 330,00
Valor Liquido R$ 30.970,50
Dados para depósito bancário: Banco Uniprime Agencia: 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 Veeling
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQE 3897

Valor Total da NFS-e	**R$ 33.000,00**

Código de Tributação
040101 - Medicina.

Valor Serviços R$ 33.000,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$33.000,00
Alíquota ISS 2,00%	Valor ISS R$660,00		Valor ISS retido R$ 0,00	Valor PIS R$ 214,50	Valor COFINS R$ 990,00
Valor IR R$ 495,00	Valor INSS R$ 0,00	Valor CSLL R$ 330,00	Valor Outras Retenções R$ 0,00	**Valor Liquido** **R$ 30.970,50**	
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

L M S G Z B L H T

Código de Verificação
LMSGZBLHT

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

Coluna1	Coluna2	Coluna3
EMPRESA: SH CLINICA MEDICA LTDA		
CNPJ: 27.703.807/0001-47		
ESPECIALIDADE: PLANTÃO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA		
NOME DO PROFISSIONAL: SERES ANTONIA ROLIN BONO		
CRM: 12065 - MT		
MÊS DE REFERÊNCIA:	JULHO / 2024	
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA		
AGÊNCIA: 0002		
CONTA CORRENTE: 937460		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
01/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
02/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
03/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
04/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
05/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
06/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
07/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
08/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
09/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
10/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
24/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
25/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
26/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
27/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
28/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
TOTAL		RS 33.000,00

CONTROLADORIA

Drº Erika Freire Veelinga
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQE 3697

COORDENADOR

Dra Seres Antonia
CRM MT 12065
Ginecologia e Obstetricia
RQE 5914

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

Scanned with CamScanner

Prefeitura do Município de Maringá - PR

Secretaria Municipal de Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número	**486**
Competência	**08/2024**
Emitida em	**01/08/2024 08:04:08**

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 - consultas ambulatórias. NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST - CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS – MT.
DR HEDIPO SEITZ EMANUELE, CRM-MT: 12066/MT.
Valor: R$ 3.000,00.
Retenções:
PIS 0,65%: R$ 19,50.
COFINS 3%: R$ 90,00.
IR 1,5%: R$ 45,00.
CSLL 1%: R$ 30,00.
Valor Líquido R$ 2.815,50.
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 Veelinge
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQE 3897

Valor Total da NFS-e	**R$ 3.000,00**

Código de Tributação
040101 - Medicina.

Valor Serviços R$ 3.000,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$3.000,00
Alíquota ISS 2,00%	Valor ISS R$60,00		Valor ISS retido R$ 0,00	Valor PIS R$ 19,50	Valor COFINS R$ 90,00
Valor IR R$ 45,00	Valor INSS R$ 0,00	Valor CSLL R$ 30,00	Valor Outras Retenções R$ 0,00	**Valor Liquido** **R$ 2.815,50**	
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

7 Z C 8 V F L P L

Código de Verificação
7ZC8VFLPL

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: SH CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 27.703.807/0001-47
ESPECIALIDADE: AMBULATORIO EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - CONSULTAS AMBULATORIAIS
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	R$ 3.000,00
TOTAL		R$ 3.000,00

Obs:

CONTROLADORIA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

COORDENADOR

Dr. [illegible]
Médico Especialista em Ortopedia e Traumatologia
CRM-MT [illegible]

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

Dr.º Erika Fleure Veeck
Médica Anestesiologista
CRM-6976 RQE 3897

Scanned with CamScanner

Prefeitura do Município de Maringá - PR

Secretaria Municipal de Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número	**485**
Competência	**08/2024**
Emitida em	**01/08/2024 08:02:39**

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:
17 DIAS DE PLANTÕES EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA nos dias: 05/07/2024, 06/07/2024, 07/07/2024, 16/07/2024, 17/07/2024, 18/07/2024, 19/07/2024, 20/07/2024, 21/07/2024, 22/07/2024, 23/07/2024, 24/07/2024, 25/07/2024, 26/07/2024, 27/07/2024, 28/07/2024 e 29/07/2024.
NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST - CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS– MT.
DR HEDIPO SEITZ EMANUELE, CRM-MT: 12066/MT.
Valor: R$ 37.400,00
Retenções:
PIS 0,65%: R$ 243,10
COFINS 3%: R$ 1.122,00
IR 1,5%: R$ 561,00
CSLL 1%: R$ 374,00
Valor Líquido R$ 35.099,90
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 Veelings
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQE 3897

Valor Total da NFS-e	**R$ 37.400,00**

Código de Tributação
040101 - Medicina.

Valor Serviços R$ 37.400,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$37.400,00
Alíquota ISS 2,00%	Valor ISS R$748,00		Valor ISS retido R$ 0,00	Valor PIS R$ 243,10	Valor COFINS R$ 1.122,00
Valor IR R$ 561,00	Valor INSS R$ 0,00	Valor CSLL R$ 374,00	Valor Outras Retenções R$ 0,00	**Valor Liquido** **R$ 35.099,90**	
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

M3SMJEY72

Código de Verificação
M3SMJEY72

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: SH CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 27.703.807/0001-47
ESPECIALIDADE: PLANTOES EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
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
05/07/2024	24H	RS 2200,00
06/07/2024	24H	RS 2200,00
07/07/2024	24H	RS 2200,00
16/07/2024	24H	RS 2200,00
17/07/2024	24H	RS 2200,00
18/07/2024	24H	RS 2200,00
19/07/2024	24H	RS 2200,00
20/07/2024	24H	RS 2200,00
21/07/2024	24H	RS 2200,00
22/07/2024	24H	RS 2200,00
23/07/2024	24H	RS 2200,00
24/07/2024	24H	RS 2200,00
25/07/2024	24H	RS 2200,00
26/07/2024	24H	RS 2200,00
27/07/2024	24H	RS 2200,00
28/07/2024	24H	RS 2200,00
29/07/2024	24H	RS 2200,00
TOTAL		RS 37.400,00

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Dr. Hedipo Seitz
Médico Especialista em Ortopedia e Traumatologia
CRM-MT

Drª. Erika Freire Veeling
Médica Anestesiologista
CRM-6936/RQE-3897

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Scanned with CamScanner

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
202400000000102

Dados do Prestador

ESSENCIAL SERVICOS MEDICOS LTDA
ESSENCIAL SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 40.283.815/0001-40 **Inscrição Municipal:** 3274 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA RIO BRANCO, Nº 456 NE, CENTRO **Complemento:**
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** (65) 9913-0663 **Email:** ANGELABAGGIOMARIA@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 14:30	77AFFSA1Q
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

REALIZADOS 3 (TRÊS) PLANTÕES DE 24 HS - DOS DIAS 26 DE JULHO DE 2024 A 28 DE JULHO DE 2024 - NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST, NO VALOR DE R$ 2200,00 (DOIS MIL E DUZENTOS REAIS) POR PLANTÃO,
TOTALIZANDO R$ 6600,00 (SEIS MIL E SEISCENTOS REAIS).
ESPECIALIDADE PEDIATRIA.

CONTA PARA DEPOSITO: BTG PACTUAL
EMPRESA - AG: 0050 - CONTA:502820-2

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 6.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/99

Valor Total dos Serviços	**R$**	6.600,00
Base de Cálculo	**R$**	6.600,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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 liquido da Nota Fiscal 6.600,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1037.52(15.72%) 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: ANGELA BAGGIO MARIA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024	77AFFSA1Q

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000102

Recebi(emos) de ESSENCIAL SERVICOS MEDICOS LTDA 40.283.815/0001-40,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/campenovodoparecis/portal_validacao_nfse?222115b

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA:	ESSENCIAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ:	40.283.815/0001-40
ESPECIALIDADE:	MÉDICA PEDIATRA
NOME DO PROFISSIONAL:	ANGELA BAGGIO MARIA
CRM.	CRM-MT 15289/ RQE 7450
MÊS DE REFERÊNCIA:	JULHO/ 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO:	BTG Pactual Empresas
AGÊNCIA:	0050
CONTA CORRENTE:	502820-2

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
REALIZADOS 3 (TRÊS) PLANTÕES DE 24 HS - DOS DIAS 26 DE JULHO DE 2024 A 28 DE JULHO DE 2024 - NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST	Diurno e noturno	VALOR DE R$ 2200,00 (DOIS MIL E DUZENTOS REAIS) POR PLANTÃO, TOTALIZANDO R$ 6600,00 (SEIS MIL E SEISCENTOS REAIS).
TOTAL R$ 6600,00 (SEIS MIL E SEISCENTOS REAIS)		R$

Obs:

Dr.ª Erika Preiss Veelings
Médica Anestesiologista
CRM-5956 RQR 3897

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Laudi Paula R. G. Ribeiro
Diretora Administrativa

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

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
202400000000017

Dados do Prestador

SANMUT SERVICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA
SANMUT

CPF/CNPJ: 31.737.390/0001-00 **Inscrição Municipal:** 5559 **Inscrição Estadual:**

End.: R RUA SAO LUIS, Nº 884NE, NOSSA SENHORA APARECIDA **Complemento:** SETOR 21 QUADRA195
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6635922006 **Email:** novohc@bol.com.br

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 08:59	B2OMAHSME
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SOBREAVISO DE 24 HORAS NOS PERIODOS DE 01/07/2024 E 18 À 31/07/2024 NO HOSPITAL EUCLIDES HORST NA CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS/MT NO MÊS JULHO/2024.

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Drº Erika Freire Veeling
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQE-3897

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 40.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	3,50	04	8630-5/99

Valor Total dos Serviços	**R$**	40.500,00
Base de Cálculo	**R$**	40.500,00
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$**	1.417,50
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
263,25	1.215,00	0,00	607,50	405,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 38.009,25

Informações Complementares

Depósito Banco: Unicred Agência: 2309 Conta Corrente: 26585-3 Titular: Sanmut-Serviço de Anestesiologia LTDA. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 6613.65(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: AILTON SOARES ROCHA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024	B2OMAHSME

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000017

Recebi(emos) de SANMUT SERVICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA 31.737.390/0001-00,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2220574

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: SANMUT - SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA LTDA
CNPJ: 31.737.390-0001-00
ESPECIALIDADE: PLANTÃO EM ANESTESIA
NOME DO PROFISSIONAL: AILTON SOARES ROCHA
CRM: 8166 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: Julho/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: UNICRED
AGÊNCIA: 2309
CONTA CORRENTE: 26585-3

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/07/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
18/07/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
19/07/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
20/07/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
21/07/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
22/07/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
23/07/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
24/07/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
25/07/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
26/07/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
27/07/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
28/07/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
29/07/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
30/07/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
31/07/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
TOTAL		R$ 40.500,00

Obs:

Drª. Erika Freire Veeling
Médica Anestesiologista
CRM 6936 RQE 3897

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

MEDICINA NOSSA SENHORA DAS GRACAS

WILLIAM TAVARES REIS
AV. PRES. TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, Nro 980 - N SALA 03 - JARDIM TANAKA
CEP : 78302-050 - TANGARA DA SERRA - MT
Fone: (65)9978-1145 - email :dr.williamurologista@gmail.com

Ins.Municipal: 25044 CNPJ: 34.669.811/0001-00 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 - 07:31:33	8/2024	01/08/2024	Emitida	2024/739324	Nota Eletrônica nº1116 - série B

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	alíquota
04.01	1	REFERENTE: 86.30-5-01 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS. NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST NA UNIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS -MT, NO PERIODO 01/07/2024 A 31/07/2024. DR. WILLIAM TAVARES REIS-ME CRM: 10.646.	50.000,00	50.000,00	0,00	4%

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 78300-901. TANGARA DA SERRA(MT)
CNPJ 03.788.239/0001-66 - www.tangaradaserra.mt.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	50.000,00
Base de Cálculo do ISS:	50.000,00
Valor do ISS:	2.000,00
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	325,00
IRRF:	750,00
CSLL:	500,00
COFINS:	1.500,00
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	46.925,00

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 Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630501000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

REFERENTE: 86.30-5-01 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS. NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST NA UNIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS -MT, NO PERIODO 01/07/2024 A 31/07/2024.
DR. WILLIAM TAVARES REIS-ME
CRM: 10.646.
DADOS BANCARIO AGENCIA 2302 C/C 29099-8 BANCO UNICRED

Drº. Erika Freire Veelings
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQE 3897

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	2024/193	1001 a 1000000

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação N6B5T4.I0M1G5.V9V9I8 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 23C3E467F

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

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

EMPRESA: WILLIAM TAVARES REIS - ME
CNPJ: 34.669.811/0001-00
ESPECIALIDADE: MEDICO UROLOGISTA
NOME DO PROFISSIONAL: DR. WILLIAM TAVARES REIS
CRM: 10.646
PERIODO MÊS JULHO 01/07/2024 A 31/07/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: UNICRED
AGÊNCIA: 2302
CONTA CORRENTE: 29099-8

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR	
01/07/2024	———	R$	50.000,00
31/07/2024			
TOTAL		R$	50.000,00

Obs:Serviço atividade médica ambulatorial em urologia com recursos para realização de procedimento cirurgico no período de 01/07/24 Á 31/07/2024 - Hospital Municipal Euclides Horst - Campo Novo do Parecis /MT.

Dra Erika Vieira Vecchi
Médica Anestesiologista
CRM 6936 RQE 3897

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Dr. William Tavares Reis
Urologista
CRM-MT 10.646

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO BUGRES
SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
PRAÇA FELIPE FERREIRA MENDES, 1000, 1000, CENTRO
Telefones: (65) 3361-1921
CNPJ: 03.507.522/0001-72

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
48

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	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 14:07	NKIRP3NND
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35			INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM

Descrição dos Serviços

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST- CAMPO NOVO DO PARECIS
REMOÇÃO:
01, 07, 10, 11, 14, 16, 17, 21, 23, 25, 30 DE JULHO DE 2024 - 24 HORAS - R$ 8.800,00

BANCO: SICREDI
AGÊNCIA: 0804
CONTA CORRENTE: 21958-3

Drº. Erika Freire Veelinga
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQR 3897

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 8.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/02

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Valor Total dos Serviços	**R$**	8.800,00
Base de Cálculo	**R$**	8.800,00
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 8.800,00

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	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024	NKIRP3NND

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
48

Recebi(emos) de DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES 50.367.354/0001-47,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/barradobugres/portal_validacao_nfse?671841

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES
CNPJ: 50.367.354/0001-47
ESPECIALIDADE: MEDICO REMOÇÃO
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

REMOÇÃO

DATA	HORARIO	VALOR
01,07,10,11,14,16,17,21,23,25,30 DE JULHO DE 2024	24 HORAS	R$ 8.800,00
		R$ 8.800,00

Obs:

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Drº. Erika Freire Veeling
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQR 3897

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO BUGRES
SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
PRAÇA FELIPE FERREIRA MENDES, 1000, 1000, CENTRO
Telefones: (65) 3361-1921
CNPJ: 03.507.522/0001-72

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
47

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	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 14:04	KEBPVQQHK
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35			INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM

Descrição dos Serviços

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST- CAMPO NOVO DO PARECIS
PLANTÕES:
03, 08, 11, 12, 17, 19, 22, 24, 31 DE JULHO 2024 - 06 HORAS R$ 6.300,00
01, 02, 05, 06, 09, 15, 16, 18, 19, 20, 23, 29, 30 DE JULHO 2024 - 12 HORAS R$ 18.200,00
13 DE JULHO DE 2024 - 24 HORAS R$ 2.800,00

BANCO: SICREDI
AGÊNCIA: 0804
CONTA CORRENTE: 21958-3

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

Luci Paula R. G. Ribeiro
Diretora Administrativa

Drª. Erika Freire Veeling
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQE 3897

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 27.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/02

Valor Total dos Serviços	R$	27.300,00
Base de Cálculo	R$	27.300,00
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 27.300,00

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	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024	KEBPVQQHK

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
47

Recebi(emos) de DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES 50.367.354/0001 47,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço :https://www.gp.srv.br/tributario/barradobugres/portal_validacao_nfse?671639

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

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

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
03,08,11,12,17,19,22,24,31 DE JULHO / 2024	6	R$ 6.300,00
01,02,05,06,09,15,16,18,19,20,23,29,30 DE JULHO / 2024	12	R$ 18.200,00
13, DE JULHO DE 2024	24	R$ 2.800,00
TOTAL		**R$ 27.300,00**

Obs:

CONTROLADORIA

Drª. Erika Freire Veelinga
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 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
202400000000083

Dados do Prestador

K F DE ANDRADE PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
****

CPF/CNPJ: 37.569.674/0001-11 **Inscrição Municipal:** 5392 **Inscrição Estadual:**
End.: AV BRASIL, Nº 326, CENTRO **Complemento:** NE
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** (19) 1234-5678 **Email:** NAOPOSSUI@NAOPOSSUI.COM.BR

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 09:23	B66IUH8CE
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

PLANTÃO SOBREAVISO GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA REALIZADO PELA DRA. KAMILLA FERREIRA DE ANDRADE ROMBALDI NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS NO MÊS DE JULHO DE 2024, 20 HORAS POR DIA: 11, 12, 13, 14, 29, 30 E 31.

DADOS BANCÁRIOS:
CONTA JURÍDICA - BANCO INTER
AGÊNCIA 0001
CONTA CORRENTE 7104707-7

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

Dr.ª Erika Frigo de Veelings
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQR 3897

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 15.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	15.400,00
Base de Cálculo	R$	15.400,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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 15.400,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2420.88(15.72%) 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: KAMILLA FERREIRA DE ANDRADE ROMBALDI Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024	B66IUH8CE

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000083

Recebi(emos) de K F DE ANDRADE PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA 37.569.674/0001-11,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2220652

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: K F DE ANDRADE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 37.569.674/0001-11
ESPECIALIDADE: GINECOLOGISTA E OBSTETRICIA
NOME DO PROFISSIONAL: KAMILLA FERREIRA DE ANDRADE ROMBAILDI
CRM: 13556 - MT / RQE 6513
MÊS DE REFERÊNCIA: julho / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: INTER - CONTA JURÍDICA
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 7104707-7

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
11/07/2024	24h	R$ 2.200,00
12/07/2024	24h	R$ 2.200,00
13/07/2024	24h	R$ 2.200,00
14/07/2024	24h	R$ 2.200,00
29/07/2024	24h	R$ 2.200,00
30/07/2024	24h	R$ 2.200,00
31/07/2024	24h	R$ 2.200,00
TOTAL		R$ 15.400,00

Drª. Erika Freire Veeling
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQE 3697

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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 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
202400000000082

Dados do Prestador

K F DE ANDRADE PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
****

CPF/CNPJ: 37.569.674/0001-11 **Inscrição Municipal:** 5392 **Inscrição Estadual:**
End.: AV BRASIL, Nº 326, CENTRO **Complemento:** NE
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** (19) 1234-5678 **Email:** NAOPOSSUI@NAOPOSSUI.COM.BR

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 09:21	C9D0NSK45
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

SERVIÇO DE AMBULATÓRIO DE OBSTETRICIA REALIZADO PELA DRA. KAMILLA FERREIRA DE ANDRADE ROMBALDI NO MÊS DE JULHO DE 2024 NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO PARECIS - MT.

DADOS BANCÁRIOS:
CONTA JURÍDICA - BANCO INTER
AGÊNCIA 0001
CONTA CORRENTE 7104707-7

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

Dr.ª Erika Freire Veelings
Médica Anestesiologista
CRM-6976 RQE 3897

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	**R$**	2.000,00
Base de Cálculo	**R$**	2.000,00
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**

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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 2.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 314.40(15.72%) 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: KAMILLA FERREIRA DE ANDRADE ROMBALDI Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço / Série Eletrônica
EXIGIVEL	01/08/2024	C9D0NSK45	202400000000082

Recebi(emos) de K F DE ANDRADE PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA 37.569.674/0001-11,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2220617

____/____/____ Data

_____ Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: K F DE ANDRADE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 37.569.674/0001-11
ESPECIALIDADE: COORDENAÇÃO ESPECIALISTAS GO
NOME DO PROFISSIONAL: KAMILLA FERREIRA DE ANDRADE ROMBAILDI
CRM: 13556 - MT / RQE 6513
MÊS DE REFERÊNCIA: julho 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: INTER - CONTA JURÍDICA
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 7104707-7

PLANTÕES

DATA		VALOR
11/07/2024	AMBULATÓRIO	R$ 2.000,00
TOTAL		R$ 2.000,00

Obs:

Luci Paula R. G. Pinheiro
Administrativa

CONTROLADORIA

Drº. Erika Freire Veelings
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 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
202400000000029

Dados do Prestador

DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA
DOM MEDICINA INTEGRADA
CPF/CNPJ: 37.193.191/0001-65 **Inscrição Municipal:** 2724 **Inscrição Estadual:**
End.: AV BRASIL, Nº 1530NE, CENTRO **Complemento:** ANEXO II
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533821137 **Email:** DOMMEDICINAINTEGRADA@GMAIL.CO

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024 17:07	F5B4M36D3
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço
8,0000	DIAS DE SOBREAVISO 24HS PEDIATRIA, PELO MEDICO, ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS, CRM – MT 5551 NO PERÍODO DE 21/07, 22/07, 23/07, 24/07, 25/07, 29/07, 30/07 E 31 DE JULHO 2024 - CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST.	1.500,0000	12.000,00	SIM

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 12.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	**R$**	12.000,00
Base de Cálculo	**R$**	12.000,00
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**

Drª. Erika Freire Veiling
Médica Anestesiologista
CRM-MT 13897

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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 12.000,00

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL AG: 3036-8 C/C: 37.404-0- DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA - CNPJ: 37.193.191/0001-65 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1886.40(15.72%) 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: ANDRE LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/08/2024	F5B4M36D3

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000029

Recebi(emos) de DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA 37.193.191/0001-65,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2221439

_____ / __ / __
Data

_____
Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	
CNPJ: 37.193.191/0001-65	
ESPECIALIDADE: SOBREAVISO DE PEDIATRIA	
NOME DO PROFISSIONAL: ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS	
CRM/MT: 5551	
MÊS DE REFERÊNCIA: JUIHO 2024	
DADOS BANCÁRIOS	
BANCO: 001	
AGÊNCIA: 3036-8	
CONTA CORRENTE: 37.404-0	

PEDIATRIA

	DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR	
1	21/jul	24	R$	1.500,00
2	22/jul	24	R$	1.500,00
3	23/jul	24	R$	1.500,00
4	24/jul	24	R$	1.500,00
5	25/jul	24	R$	1.500,00
6	29/jul	24	R$	1.500,00
7	30/jul	24	R$	1.500,00
8	31/jul	24	R$	1.500,00
	TOTAL		**R$**	**12.000,00**

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Drª. Erika Freire Veelings
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQR 3807

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS

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
286

Dados do Prestador de Serviço

E.G.S- GESTAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA
FATURA HOSP. GESTÃO SERVIÇOS HOSPITALARES
Rua F,26 SALA 01 - Jardim Presidente
CEP 78090-205 - Fone: (65)99621-8328 - Cuiabá/ MT
ewelsonjpg@hotmail.com
Inscrição Municipal 232311 - CPF/CNPJ 46.960.181/0001-07

Data de Geração da NFS-e
01/08/2024 14:44:47
Data de Competência/Emissão
01/08/2024
Cód. de Autenticidade
9B4227B77
Responsável pela Retenção

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Cuiabá - Mato Grosso	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

REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORAMENTO, ACOMPANHAMENTO, ANÁLISE TÉCNICA E TREINAMENTO DO FATURAMENTO DOS SERVIÇOS AMBULATORIAIS DO INSTITUTO SOCIAL SÃO LUCAS PARA O MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS - HOSPITAL MUNICIPAL REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2024.
CONTA PARA PAGAMENTO
Banco 756 Sicoob
Ag 3325
C/C 162.584-5
E.G.S. GESTÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município					Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
8610101 - [8610-1/01] Atividades de atendimento hospitalar, e...					**2,00**	802		8599604
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo			Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 35.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 35.000,00			R$ 700,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL		Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. 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$ 35.000,00**

Construção Civil	**Cód. Obra :**	**Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL -FONE:3641-8325

FaturaHosp

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Para:
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35.
Av. Brasil, 1629 - Centro - Campo Novo do Parecis/MT.

Relatório de Prestação de Serviços

- **Município**: Campo Novo do Parecis – MT
- **Unidade de Saúde:** Hospital Municipal Euclides Horst
- **Contrato de Gestão** nº 003/2022 firmado entre o municipio e o Instituto Social de Saúde São Lucas e o Poder Publico Municipal.
- **Competência:** julho/2024

Relatório de controle e avaliação mensal, referente ao faturamento do**Hospital Municipal Euclides Horst**, localizado no Municipio de Campo Novo do Parecis/MT. O hospital realiza atendimentos em caráter eletivo e de urgência e emergência em regime ambulatorial e hospitalar/internação.Os serviços prestados no decorrer do mês objetivou auxiliar a equipe que compõe o setor administrativo de Faturamento do Hospital Municipal para alimentação adequada do sistema de informação ambulatorial e hospitalar, com demonstração das técnicas para utilizar as funcionalidades necessárias para operacionalização completa do Sistema de Informação, apresentando uma visão geral deste sistema que é operacionalizado pelos gestores de saúde municipais e estaduais.

As orientações e treinamentos ofertados abrangem os atendimentos elançamentos de produção ambulatorial, referente aos serviços eletivos, pronto atendimento e internações nas especialidades abaixo relacionadas.

a. Clínico Geral;
b. Pediatria;
c. Cirurgia Geral;
d. Anestesiologia;

E G S GESTAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA:46960181000107 1000107

e. Ginecologia/Obstetrícia;
f. Ortopedia/Traumatologia;
g. Urologia;
h. Cardiologia Clínica;
i. Neurologia Clínica;

O hospital apresenta produção assistencial dos procedimentos abaixo relacionados, além dos procedimentos de finalidade diagnóstica, exames complementares e atendimentos de urgência e emergência, conforme classificação de risco.

a. Consultas/avaliações de urgência;
b. Consultas eletivas com especialistas;
c. Atendimentos de Urgência e Emergência em Pronto Atendimento 24h;
d. Pequenas cirurgias, curativos e desbridamento;
e. Transfusões sanguíneas;
f. Inalação, nebulização e administração de medicamentos;
g. Raio-X (eletivo e de urgência);
h. Ultrassonografia (eletivo e de urgência);
i. Tomografia computadorizada (eletivo e de urgência);
j. Eletrocardiograma;
k. Laboratório de analises clinicas;
l. Tococardiografia ante-parto;
m. Testes rápidos de HIV, Covid e outros;
n. Teste do pezinho;
o. Teste do olhinho;
p. Teste da orelhinha;
q. Teste do coraçãozinho;

Para a realização da fase analítica da supervisão assistencial ambulatorial e hospitalar são avaliados:

Sistema de Informações Hospitalares – SIH

O SIH disponibiliza informações das internações efetuadas por meio da Autorização de Internação Hospitalar (AIH) e coleta mais de 50 variáveis relativas às internações como: identificação e qualificação do paciente, procedimentos, exames e atos médicos realizados, diagnóstico, motivo da alta, valores devidos etc. Na fase analítica no SIH/SUS é necessário retratar o perfil da unidade a ser auditada, para tanto utilizam-se os relatórios, documentos gerenciais e sistemas a seguir:

E G S GESTAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA:4696018 1000107

Assinado de forma digital por E G S GESTAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA:46960181000107
Dados: 2024.06.02 14:43:16 -04'00'

I. Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) disponível na página da internet .

II. Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS (Sigtap) disponível na página da internet .

III. Relatório de Frequência de Procedimentos – elaborar utilizando o programa Tabnet/ Tabwin.

IV. Relatório Demonstrativo de AIHs pagas por competência – relatório elaborado pela equipe de Auditoria com o uso do arquivo RD no aplicativo Tabwin/DATASUS, considerando o período a ser analisado.

V. Relatório de Serviços Profissionais (SP) – relatório elaborado pela equipe de Auditoria com o uso do arquivo SP no aplicativo Tabwin/DATASUS, considerando o período a ser analisado.

VI. Relatório Comparativo entre Procedimento Solicitado e/ou Realizado e OPM Utilizados – relatório disponibilizado por competência pelo DATASUS.

O Relatório Comparativo entre Procedimento Solicitado e/ou Realizado e OPM Utilizados discrimina todas as órteses, próteses e materiais especiais utilizados por UF, por estabelecimento, numa determinada competência. Permite verificar as variáveis: Nº da AIH paga com OPM; Procedimento Solicitado (código e denominação); Procedimento Realizado (Código e denominação); Material (OPM) cobrado (código e denominação); Fornecedor de OPM (CNPJ e Nome da empresa); Tipo de Financiamento; Quantidade de OPM cobrada; Valor de OPM cobrado; Nota Fiscal (número). Esse relatório é também útil na fase operativa, quando seus dados devem ser confrontados com o Espelho de AIH nos prontuários apresentados pela unidade analisada. Mostra nominalmente o procedimento realizado, o material utilizado e o seu fornecedor.

Sistema de Informações Ambulatoriais – SIA

O SIA disponibiliza o registro dos atendimentos ambulatoriais, padronizado em nível nacional, que possibilita a geração de informações, facilitando o processo de planejamento, controle, avaliação e auditoria. Na fase analítica no SIA/SUS, é necessário retratar o perfil da unidade a ser auditada, para tanto, utilizam-se os relatórios e/ou documentos gerenciais:

I. Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) – disponível na página da internet.
II. Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS (Sigtap) – disponível na página da

EGS GESTAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA:46960181000107
Assinado de forma digital por EGS GESTAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA:46960181000107
Dados: 2024.08.02 14:45:31 -04'00'

internet.

III. Relatório de Frequência de Procedimentos – elaborar utilizando o programa Tabwin.
IV. Relatório Demonstrativo de Autorizações de Procedimentos Ambulatoriais de Alta Complexidade (Apac) Apresentadas e/ou Aprovadas – extrair utilizando o programa Tabwin.
V. Relatório de Acompanhamento da Produção Físico-Orçamentária – disponível no aplicativo FPO magnético extraído pelo gestor local.
VI. Relatório de Síntese de Produção Ambulatorial – extraído pelo gestor municipal ou estadual após cada processamento do SIA/SUS.
VII. Relatório de Síntese de Produção de Apac – extraído pelo gestor municipal ou estadual após cada processamento do SIA/SUS.

No Demonstrativo de Apacs Apresentadas podem se verificar as variáveis: CNES e Município da Unidade, Paciente, Data de Nascimento, Idade, Sexo, Nome da Mãe, Nº de Apac, Tipo de Apac, CMP – Mês de Realização (competência), Data de Início, Data do Fim (da validade), Data da Solicitação, Data de Autorização, CID Principal, Código de Procedimentos, Origem (Principal e Secundário), Quantidade Produzida, Quantidade Aprovada, Valor Produzido, Valor Aprovado, Encerramento, Data de Ocorrência, Linfonodos, Estadiamento, Data do Exame Histopatológico, Finalidade, Total de Meses Planejados, Total de Meses Autorizados, Inscrição na Lista da Central de Notificação, Captação e Distribuição de Órgãos (CNCDO), Data da Primeira Diálise e Acesso Vascular.

O Relatório Demonstrativo de Apac Apresentadas e/ou Aprovadas permite identificar cobrança de procedimentos indevidos, sendo uma ferramenta para realização da fase operativa da auditoria. Procedimentos que utilizam Apac como instrumento de registro são:

a) Ultrassonografia de mama.
b) Ressonância magnética de mama.
c) Cateterismo cardíaco.
d) Deficiência auditiva.
e) Glaucoma.
f) Diagnóstico de doenças raras
g) Paciente submetido à ventilação mecânica não invasiva.
h) Acompanhamento de paciente queimado.
i) Acompanhamento de cirurgia bariátrica.
j) Acompanhamento de paciente pré-dialítico.
k) Terapia renal substitutiva.
l) Litotripsia.
m) Cirurgia ambulatorial eletiva.

E G S GESTAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA:46960181000107
Assinado de forma digital por E G S GESTAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA:46960181000107
Dados: 2024.08.02 14:45:47 -04'00'

n) Relacionados transplantes.
o) Medicamentos

Documentos Analisados - Prontuário Médico

A composição mínima do prontuário está estabelecida no Módulo Hospital, aprovado pela Portaria MS/GM nº 396, de 12 de abril de 2000 e na Resolução CFM nº 1.638/2002, conforme a seguir:

- Registro do Atendimento Ambulatorial.
- Registro do Atendimento de Urgência.
- Evolução médica.
- Evolução de enfermagem e de outros profissionais assistentes. No caso de internação, as evoluções devem ser diárias, com data e horário em todas elas.
- Partograma (em Obstetrícia).
- Prescrição médica.
- Prescrição de enfermagem e de outros profissionais assistentes. No caso de internação, as prescrições devem ser diárias, com data e horário em todas elas.
- Exames complementares (laboratoriais, radiológicos, ultrassonografias e outros) e seus respectivos resultados.
- Descrição cirúrgica.
- Ficha de anestesia.
- Material usado no centro cirúrgico ou obstétrico (gasto de sala).
- Resumo de alta.
- Boletins médicos.

Análise do Prontuário

Na análise do prontuário são verificados:

- A evolução clínica dos pacientes, a propriedade dos exames solicitados e da terapêutica instituída, a indicação das cirurgias e/ou procedimentos, bem como compatibilidade entre o tempo de permanência hospitalar e o diagnóstico, ou quadro clínico apresentado.
- As indicações técnicas que motivaram as internações ou atendimento ambulatorial, principalmente os de emergência, assim como os relatórios de atos operatórios e boletins de atos anestésicos.
- A existência de assinaturas e respectivos números do CRM dos profissionais assistentes na prescrição e evolução diária nos prontuários.
- Os registros de enfermagem quanto à sua capacidade informativa, controle de sinais vitais, controle de líquidos introduzidos e eliminados, controle da administração de medicamentos, execução de tratamentos e curativos.

EGS GESTAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA:46960181000107
Assinado de forma digital por EGS GESTAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA:46960181000107 Dados: 2024.08.02 14:46:05 -04'00'

- A prescrição dietética e sua adequação aos casos específicos.
- Com os pacientes internados ou em atendimento ambulatorial, se os cuidados dispensados às sondas, cateteres, drenos, aspirações e nebulizações, cuidados na prevenção e tratamento de escaras, na administração de oxigênio, na instalação parenteral em perfusão e condições de coletores são os devidos.
- Se a medicação prescrita coincide com a que está sendo administrada.
- A existência de cobrança de complementação, a qualquer título, de pacientes do SUS, contrariando as normas vigentes (artigo 43 da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 e Portaria MS/SAS nº 113, de 4 de setembro de 1997).

Quando feita a análise dos procedimentos apresentados e/ou faturados no ambulatório verificar se:

- Os registros constantes do prontuário médico conferem com os procedimentos apresentados e/ou autorizados lançados, incluindo os procedimentos secundários.
- Os dados constantes nas fichas e/ou boletins do Atendimento do Pronto Atendimento, e do Ambulatório, conferem com os procedimentos cobrados e/ou autorizados, principalmente quanto à quantidade lançada no Boletim de Produção Ambulatorial Consolidado (BPA-C) e no Boletim de Produção Ambulatorial Individual (BPA-I).
- Houve cobrança de procedimento em quantidade superior ao realizado e/ou não comprovado.
- As ações executadas e lançadas no BPA estão sendo computadas de acordo com a descrição constante no Sigtap, bem como seus atributos para cada procedimento.
- São cumpridas, integralmente, as solicitações contidas nas requisições, de forma aleatória.
- O procedimento cobrado corresponde ao que consta na requisição e/ou autorização e no respectivo laudo.

Com foco em auxiliar gestores, prestadores e profissionais de saúde que trabalham com os sistemas de captação de dados e com o processamento da informação do atendimento ao paciente internado na rede do Sistema Único de Saúde (SUS), os serviços prestados irão qualificar a informação em saúde a partirdo registro das internações no âmbito do SUS. Reforçar a importância da integração dos sistemas, especialmente do Cartão Nacional de Saúde/CNS e do Cadastro Nacional de

E G S GESTAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA:46960 Assinado de forma digital por E G S GESTAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA:46960181000107 Dados: 2024.08.02 14:46:32 -04'00'

Estabelecimentos de Saúde (CNES), compatibilizados no processamento do SIA e SIH/SUS. Orientar quanto às regras e críticas do SIH/SUS implantados a cada competência. Auxiliar o corpo clínico, auditores, supervisores, dirigentes e técnicos de informática que lidam com o registro da internação, operam o sistema e utilizam documentos. Disponibilizar relatóriosgerenciais para os gestores e prestadores.

Realizado auxilio técnico para a equipe de faturamento sobre:

1. Conferencia de preenchimento de Laudo de solicitação de AIH;
2. Codificação de procedimentos principais, secundários e especiais;
3. Esclarecimento de dúvidas sobre compatibilidade de procedimentos ortopédicos com uso de materiais OPME;
4. Orientações gerais para o lançamento do OPME, conforme procedimento principal realizado;
5. Orientações sobre mudança de procedimento de diversas categorias (de clinica médica para cirúrgica, de cirúrgica para clinica/obstétrica);
6. Esclarecimento de dúvidas sobre críticas geradas no processamento(tempo médio de permanência, idade a menor, quantidade, AIH sobreposta no período e criticas por motivo de agravo);
7. Orientações para faturamento de Mais de uma AIH para o mesmo paciente no mesmo período de internação;
8. Auxilio técnico para o adequado lançamento da produção nos sistemas oficiais do SUS;
9. Esclarecimentos de duvidas referente a digitação e lançamento dos procedimentos realizados no mês;
10. Faturamento de Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME), utilizados nas cirurgias da ortopedia/traumatologia.
11. Consultas aos procedimentos elencados no SIGTAP conforme atributos complementares
12. Analise de tempo médio de permanência por internação (conforme SIGTAP), Identificado que a média de permanência faturada tem sido menor que o tempo por procedimento preconizado pela tabela SUS.

Os auxílios e orientações técnicasprestadas durante o decorrer do mês refletem no desempenho do faturista, no processo de trabalho das áreas assistenciais e no registro clínico dos profissionais de saúde nos sistemas informatizados do hospital, reavaliando, em especial, a necessidade de treinamento e capacitação sobre faturamento hospitalar com ênfase na equipe de enfermagem. Considerando que a glosa é a recusa de uma fatura, pelo Ministério da Saúde, por considerar a

E G S GESTAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA:46960181000107

Assinado de forma digital por E G S GESTAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA:46960181000107
Dados: 2024.08.02 14:46:48 -04'00'

sua cobrança indevida, mediante erro ou omissão de alguma informação nas fichas de atendimento ou pedido de pagamento do âmbito hospitalar, neste mês fortalecemos os treinamentos para que não haja perca financeira/glosa das contas faturadas pelo hospital e processada pelo Ministério da Saúde.

Por fim, ressaltamos que os relatorios gerenciais dos sistemas de informações ambulatoriais e hospitalares do Ministério da Saúde não estão sendo apresentados em anexo a este relatório, visto que não houve atualização do banco de dados por parte da Secetaria municipal de Saúde, orgão interveniente do contrato de gestão firmado com o Municipio de Campo Novo do Parecis-MT.

Cuiabá -MT, 02 de agosto de 2024.

E G S GESTAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA:46960181000107

Assinado de forma digital por E G S GESTAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA:46960181000107
Dados: 2024.08.02 14:47:09 -04'00'

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
202400000000285

Dados do Prestador

FELIX REFRIGERACAO LTDA
FELIX REFRIGERACAO
CPF/CNPJ: 21.994.408/0001-04 **Inscrição Municipal:** 7297 **Inscrição Estadual:** 13.577.708-9
End.: RUA PARANA, Nº 921NE, CENTRO **Complemento:**
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6599853402 **Email:** FELIX.REFRIGERACAO@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/08/2024 09:07	TGFTR8BOD
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

SERVIÇO PRESTADO EM AR CONDICIONADOS NO CENTRO HOSPITALAR PARECIS HORST (REFERENTE 01-07-2024 Á 31-07-2024)

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 7.910,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PECAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).	0,00	14	0000-0/00

Valor Total dos Serviços	R$	7.910,00
Base de Cálculo	R$	7.910,00
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 liquido da Nota Fiscal 7.910,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1427.76(18.05%) 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: CREMILDA MALAQUIAS FERNANDES CHAVES Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/08/2024	TGFTR8BOD

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000285

Recebi(emos) de FELIX REFRIGERACAO LTDA 21.994.408/0001-04,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2221779

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**JHON CLERYSON S. ALMEIDA**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**08:00 ATÉ 16:00**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**SALA: PRE PARTO** ***01 – HIGIENIZAÇÃO DE AR 12 BTUS** ***01 – CARGA DE GÁS R410 – 400,00** ***01 – CAPACITOR 35+2,5 – 185,00**
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	**8 HORAS DIARIAS**
DADOS PARA PAGAMENTO	**BANCO SICREDI** **BANCO: 748** **AG: 0804/10** **C/C: 80024-1** **CNPJ: 21.994.408/0001-04** **CMF CHAVES ME** **PIX: 21994408000104**

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

FELIX REFRIGERAÇÃO

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	JHON CLERYSON S. ALMEIDA
RAZÃO SOCIAL	CMF CHAVES ME
CNPJ	21.994.408/0001-04
PERIODO DE SERVIÇO	08:00 ATÉ 16:30
UNIDADE	HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE	CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO	MATO GROSSO
TIPO DE SERVIÇO	SALA: CONTROLE *01 – HIGIENIZAÇÃO DE AR 9 BTUS *01 – CARGA DE GÁS R22 – 300,00 Luci Paula R. G. Pinheiro Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	8 HORAS DIARIAS
DADOS PARA PAGAMENTO	BANCO SICREDI BANCO: 748 AG: 0804/10 C/C: 80024-1 CNPJ: 21.994.408/0001-04 CMF CHAVES ME PIX: 21994408000104

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**CARLOS**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**09:00 ATÉ 09:45**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**SALA: COZINHA (MICROONDAS)** ***01 – FUSÍVEL – 150,00** Luci Paula R. G. Pinheiro Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	**8 HORAS DIARIAS**
DADOS PARA PAGAMENTO	**BANCO SICREDI** **BANCO: 748** **AG: 0804/10** **C/C: 80024-1** **CNPJ: 21.994.408/0001-04** **CMF CHAVES ME** **PIX: 21994408000104**

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**JHON CLERYSON S. ALMEIDA**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**08:00 ATÉ 16:30**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**SALA: ISOLAMENTO 01** ***01 – HIGIENIZAÇÃO DE AR 9 BTUS** ***01 – CAPACITOR – 185,00** ***01 – COMPRESSOR – 850,00** ***01 – CARGA DE GÁS R410 – 400,00** Luci Paula R. G. Pinheiro Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	**8 HORAS DIARIAS**
DADOS PARA PAGAMENTO	**BANCO SICREDI** **BANCO: 748** **AG: 0804/10** **C/C: 80024-1** **CNPJ: 21.994.408/0001-04** **CMF CHAVES ME** **PIX: 21994408000104**

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**JHON CLERYSON S. ALMEIDA**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**08:00 ATÉ 16:30**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**SALA: ISOLAMENTO 01** ***01 – HIGIENIZAÇÃO DE AR 9 BTUS** ***01 – MOTOR VENTILADOR – 360,00** ***01 – CARGA DE GÁS R410 – 400,00** Luci Paula R. G. Pinheiro Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	**8 HORAS DIARIAS**
DADOS PARA PAGAMENTO	**BANCO SICREDI** **BANCO: 748** **AG: 0804/10** **C/C: 80024-1** **CNPJ: 21.994.408/0001-04** **CMF CHAVES ME** **PIX: 21994408000104**

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**MAYCON DOUGLAS**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**15:00 ATÉ 18:00**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**SALA: CONSULTÓRIO 03** ***01 – HIGIENIZAÇÃO DE AR** Luci Paula R. G. Pinheiro Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	**8 HORAS DIARIAS**
DADOS PARA PAGAMENTO	**BANCO SICREDI** **BANCO: 748** **AG: 0804/10** **C/C: 80024-1** **CNPJ: 21.994.408/0001-04** **CMF CHAVES ME** **PIX: 21994408000104**

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	JHON CLERYSON S.ALMEIDA
RAZÃO SOCIAL	CMF CHAVES ME
CNPJ	21.994.408/0001-04
PERIODO DE SERVIÇO	08:30 ATÉ 10:45
UNIDADE	HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE	CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO	MATO GROSSO
TIPO DE SERVIÇO	SALA: RECEPÇÃO *01 – HIGIENIZAÇÃO DE AR 30 BTUS Luci Paula R. G. Pinheiro Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	8 HORAS DIARIAS
DADOS PARA PAGAMENTO	BANCO SICREDI BANCO: 748 AG: 0804/10 C/C: 80024-1 CNPJ: 21.994.408/0001-04 CMF CHAVES ME PIX: 21994408000104

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**VALDECI**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**13:35 ATÉ 14:40**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**SALA: COZINHA** ***04 – REGISTRO REGULADOR – 385,00** ***01 – REGULAGEM – 85,00** ***01 – MÃO DE OBRA – 120-00** Paula Paula R. G. Pinheiro Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	**8 HORAS DIARIAS**
DADOS PARA PAGAMENTO	**BANCO SICREDI** **BANCO: 748** **AG: 0804/10** **C/C: 80024-1** **CNPJ: 21.994.408/0001-04** **CMF CHAVES ME** **PIX: 21994408000104**

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**JHON CLERYSON S. ALMEIDA**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**08:00 ATÉ 16:00**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**SALA: EXPURGO** ***01 – HIGIENIZAÇÃO DE 18 BTUS** ***01 – CAPACITOR 35+2,5 – 185,00** Luci Paula R. G. Pinheiro Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	**8 HORAS DIARIAS**
DADOS PARA PAGAMENTO	**BANCO SICREDI** **BANCO: 748** **AG: 0804/10** **C/C: 80024-1** **CNPJ: 21.994.408/0001-04** **CMF CHAVES ME** **PIX: 21994408000104**

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	JHON CLERYSON S. ALMEIDA
RAZÃO SOCIAL	CMF CHAVES ME
CNPJ	21.994.408/0001-04
PERIODO DE SERVIÇO	08:00 ATÉ 16:00
UNIDADE	HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE	CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO	MATO GROSSO
TIPO DE SERVIÇO	SALA: PEDIATRIA *01 – HIGIENIZAÇÃO DE 9 BTUS *01 – CARGA DE GÁS R22 – 300,00 Luci Paula R. G. Pinheiro Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	8 HORAS DIARIAS
DADOS PARA PAGAMENTO	BANCO SICREDI BANCO: 748 AG: 0804/10 C/C: 80024-1 CNPJ: 21.994.408/0001-04 CMF CHAVES ME PIX: 21994408000104

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**JHON CLERYSON S. ALMEIDA**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**08:00 ATÉ 16:30**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**SALA: ALOJAMENTO CONJUNTO** ***01 – HIGIENIZAÇÃO DE 12 BTUS** ***01 – CARGA DE GÁS R410 – 400,00** ***01 – MOTOR VENTILADOR – 280,00** Luci Paula R. G. Pinheiro Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	**8 HORAS DIARIAS**
DADOS PARA PAGAMENTO	**BANCO SICREDI** **BANCO: 748** **AG: 0804/10** **C/C: 80024-1** **CNPJ: 21.994.408/0001-04** **CMF CHAVES ME** **PIX: 21994408000104**

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	IVANDIL FELIX CHAVES
RAZÃO SOCIAL	CMF CHAVES ME
CNPJ	21.994.408/0001-04
PERIODO DE SERVIÇO	10:45 ATÉ 13:38
UNIDADE	HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE	CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO	MATO GROSSO
TIPO DE SERVIÇO	SALA: FARMACIA *01 – CONSERTO MEDIDOR DE AR DE PRESSÃO – 70,00 Luci Paula R. G. Pinheiro Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	8 HORAS DIARIAS
DADOS PARA PAGAMENTO	BANCO SICREDI BANCO: 748 AG: 0804/10 C/C: 80024-1 CNPJ: 21.994.408/0001-04 CMF CHAVES ME PIX: 21994408000104

FELIX REFRIGERAÇÃO

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-25
Contrato: 03/2022

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**CARLOS**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**13:00 ATÉ 15:19**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**LAVADOURA DE ROUPAS** ***01 – MANGUEIRA DE SAIDA DE ÁGUA – 90,00** ***04 – ESTIRANTE – 100,00** ***01 – LIMPEZA INTERNA – 170,00** Luci Paula R. G. Pinheiro Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	**8 HORAS DIARIAS**
DADOS PARA PAGAMENTO	**BANCO SICREDI** **BANCO: 748** **AG: 0804/10** **C/C: 80024-1** **CNPJ: 21.994.408/0001-04** **CMF CHAVES ME** **PIX: 21994408000104**

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	JHON CLERYSON S.ALMEIDA
RAZÃO SOCIAL	CMF CHAVES ME
CNPJ	21.994.408/0001-04
PERIODO DE SERVIÇO	10:25 ATÉ 13:45
UNIDADE	HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE	CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO	MATO GROSSO
TIPO DE SERVIÇO	SALA: VERMELHA *01 – HIGIENIZAÇÃO DE AR 12 BTUS *01 – CARGA DE GÁS R410 – 400,00 *02 – PORCA – 45,00
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	8 HORAS DIARIAS
DADOS PARA PAGAMENTO	BANCO SICREDI BANCO: 748 AG: 0804/10 C/C: 80024-1 CNPJ: 21.994.408/0001-04 CMF CHAVES ME PIX: 21994408000104

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

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
202400000000048

Dados do Prestador

A A DE MATOS ARAUJO LTDA
******

CPF/CNPJ: 32.542.883/0001-58 **Inscrição Municipal:** 8971 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA POLKA ANDRZEJEWSKI, Nº 507 NW, OLENKA **Complemento:** SALA 01
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533823113 **Email:** CONTCON.3113@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/08/2024 08:14	URHB6GM0R
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	

Descrição dos Serviços

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST -
CAMPO NOVO DO PARECIS
ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO
NOTA FISCAL REF. PERÍODO 01/07/2024 A 31/07/2024.
13 - REMOÇÕES 05, 06, 09, 12, 15, 18, 19, 22, 24, 26, 28, 29 E 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$ 10.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	R$	10.400,00
Base de Cálculo	R$	10.400,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Dr.ª Erika [illegible]
Médica Anestesista
CRM [illegible]

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 10.400,00

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3036 - 8 CONTA CORRENTE: 35208 X - A. A. DE MATOS ARAUJO. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1634.88(15.72%) 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: MARCIA SUELY DE SENA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	02/08/2024	URHB6GM0R	202400000000048

Recebi(emos) de A A DE MATOS ARAUJO LTDA 32.542.883/0001-58,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2223661

__/__/__
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: A A DE MATOS ARAUJO
CNPJ: 32.542.883/0001-58
ESPECIALIDADE: REMOÇÃO
NOME DO PROFISSIONAL: ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO
CRM: MT - 10304
MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO/2024.
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 35208-X

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
05, 08, 09, 12, 15, 18, 19, 22, 24, 26,	24 HORAS	R$10.400,00
28, 29 E 31 DE JULHO DE 2024.		
TOTAL		R$10.400,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Obs:

Drª. Erika Peixe Veet
Médica Anestesiologista
CRM-6956 RQE

CONTROLADORIA

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

COORDENADOR

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
202400000000003

Dados do Prestador

BENEFICENCIA SAUDE MT LTDA
BENEFICENCIA SAUDE MT
CPF/CNPJ: 55.109.496/0001-28 **Inscrição Municipal:** 7332 **Inscrição Estadual:**
End.: AV MATO GROSSO, Nº 528 NE, CENTRO **Complemento:**
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 017997044970 **Email:** IMPERIO.CONTABILIDADE@HOTMAIL.C

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/08/2024 08:24	LDJHUEGOA
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM JULHO/2024:
09 DIAS DE PLANTÕES SOBREAVISO DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA NOS DIAS: 15/07/2024, 16/07/2024, 17/07/2024, 18/07/2024, 19/07/2024, 20/07/2024, 21/07/2024, 22/07/2024 E 23/07/2024 NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
DRAª ANDRESSA RODRIGUES BEZERRA CRM/MT: 15389-MT

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 72.159-0

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 19.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8630-5/02

Valor Total dos Serviços	R$	19.800,00
Base de Cálculo	R$	19.800,00
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

Drº Erika Frare Vecchiato
Médica Anestesiologista
CRM 26 RQE 3897

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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 19.800,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 3233.34(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: EVANDRO CASTELETI DA SILVEIRA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/08/2024	LDJHUEGOA

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000003

Recebi(emos) de BENEFICENCIA SAUDE MT LTDA 55.109.496/0001-28,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento podera ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodeparecis/portal_validacao_nfse?2221670

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

Coluna1	Coluna2	Coluna3
EMPRESA: BENEFICENCIA SAUDE MT LTDA		
CNPJ: 55.109.496/0001-28		
ESPECIALIDADE: PLANTÃO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA		
NOME DO PROFISSIONAL: ANDRESSA RODRIGUES BEZERRA		
CRM MT 15389 / RQE 7627		
MÊS DE REFERÊNCIA:	jul/24	
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: SICOOB - 756		
AGÊNCIA: 4256		
CONTA CORRENTE:		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
15/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
16/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
17/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
18/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
19/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
20/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
21/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
22/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
23/07/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
TOTAL		R$ 19.800,00

Andressa Rodrigues
Ginecologista e Obstetra
CRM 15389 / RQE 7627

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Erika Fr... Hastings
Médica Anest...
CRM-6931 ...

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Scanned with CamScanner

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
202400000000005

Dados do Prestador

BENEFICENCIA SAUDE MT LTDA
BENEFICENCIA SAUDE MT

CPF/CNPJ: 55.109.496/0001-28 **Inscrição Municipal:** 7332 **Inscrição Estadual:**
End.: AV MATO GROSSO, Nº 528 NE, CENTRO **Complemento:**
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 017997044970 **Email:** IMPERIO.CONTABILIDADE@HOTMAIL.C

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/08/2024 08:26	4OSQKDKO9
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM JULHO/2024:
AUXILIO CIRURGICO NOS DIAS: 16/07/2024, 18/07/2024 E 22/07/2024, NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
DRAª ANDRESSA RODRIGUES BEZERRA CRM/MT: 15389-MT

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 72.159-0

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$ 600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8630-5/02

Valor Total dos Serviços	**R$**	600,00
Base de Cálculo	**R$**	600,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Dra. E... Médica CRM-...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 600,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 97,98(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: EVANDRO CASTELETI DA SILVEIRA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/08/2024	4OSQKDKO9

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000005

Recebi(emos) de BENEFICENCIA SAUDE MT LTDA 55.109.496/0001-28,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2221675

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL
EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: BENEFICENCIA SAUDE MT LTDA
CNPJ: 55.109.496/0001-28
ESPECIALIDADE: AUXILIO CIRURGICO PELA DRA ANDRESSA
NOME DO PROFISSIONAL: DRA ANDRESSA RODRIGUES / BENEFICENCIA SAUDE
CRM MT 15389 / RQE 7627
MÊS DE REFERÊNCIA:JULHO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICOOB - 756
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE:

PLANTÕES

DATA	TOTAL	VALOR
16/07/2024	1 - CIR GERAL	R$ 200,00
18/07/2024	1 - GINECO - DRA SERES	R$ 200,00
22/07/2024	1- CIR GERAL	R$ 200,00
TOTAL		R$ 600,00

Obs:

Dra Andressa Rodrigues
Ginecologista e Obstetra
CRM-MT 15389 / RQE 7627

CONTROLADORIA

COORDENADOR

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Drª Erika Fre...
Ginecologista
CRM-MT 14283837

Scanned with CamScanner

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
202400000000004

Dados do Prestador

BENEFICENCIA SAUDE MT LTDA
BENEFICENCIA SAUDE MT

CPF/CNPJ: 55.109.496/0001-28 **Inscrição Municipal:** 7332 **Inscrição Estadual:**

End.: AV MATO GROSSO, Nº 528 NE, CENTRO **Complemento:**
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 017997044970 **Email:** IMPERIO.CONTABILIDADE@HOTMAIL.C

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/08/2024 08:25	NK9JHCUAL
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM JULHO/2024:
AMBULATÓRIO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - CONSULTAS AMBULATORIAIS, NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
DRAª ANDRESSA RODRIGUES BEZERRA CRM/MT: 15389-MT

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 72.159-0

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8630-5/02

Valor Total dos Serviços	**R$**	2.000,00
Base de Cálculo	**R$**	2.000,00
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**

Drª. Erika Figueiredo Veelings
Médica Anestesiologista
CRM-6386 RQE 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 2.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 326.60(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: EVANDRO CASTELETI DA SILVEIRA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/08/2024	NK9JHCUAL

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000004

Recebi(emos) de BENEFICENCIA SAUDE MT LTDA 55.109.496/0001-28,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2221672

_____ / / _____
Data

_____
Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL
EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: BENEFICENCIA SAUDE MT LTDA
CNPJ: 55.109.496/0001-28
ESPECIALIDADE: AMBULATORIO EM GINECOLOGIA - CONSULTAS AMBULATORIAIS
NOME DO PROFISSIONAL: ANDRESSA RODRIGUES BEZERRA
CRM: 15389 / RQE 7627
MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB - 756
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE:

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
JULHO	0	RS 2000,00
TOTAL		RS 2000,00

Obs:

Andressa Rodrigues
Ginecologista e Obstetra
CRM-MT 15389 / RQE 7627

CONTROLADORIA

COORDENADOR

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Drª. Erika Freire Veelings
Médica Anestesiologista
CRM-6036 RQE 3897

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Scanned with CamScanner

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
202400000000018

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	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/08/2024 07:13	584O276FM
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST- CAMPO NOVO DO PARECIS
NOTA FISCAL REF. O PERIODO DE JULHO DE 2024.
PLANTÕES DE 12 HRS- DIA 02 - 09 - 20 - 23 - 30 DE JULHO DE 2024 VALOR R$ 1.400,00.
PLANTÕES DE 6 HRS- DIA 21 - DE JULHO DE 2024 VALOR R$ 700,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 7.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	R$	7.700,00
Base de Cálculo	R$	7.700,00
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**

Drª. Erika Freire Veelings
Médica Anestesiologista
CRM-G36 RQE 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 7.700,00

Informações Complementares

/ 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. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1257.41(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 202400000000017

Gerado Por: JULINHO DOS SANTOS PALUDO Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/08/2024	584O276FM

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 https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2221583

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000018

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL (IMED)

CNPJ: 48.862.525/0001-62

ESPECIALIDADE: PLANTÃO CLINICO 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
02 - 09 - 20 - 23 - 30	12 hrs	R$ 1.400,00
21.	6 HRS	R$ 700.00
TOTAL		**$ 7.700.00**

Obs:

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

CONTROLADORIA

Drº. Erika Freire Veelings
Médica Anestesiologista
CRM-6936 RQR 3897

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

COORDENADOR

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 24 | Emissão: 02/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **MNS SUPPLYCHAIN SERVICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **52.417.396/0001-70** Inscrição Municipal: **0000177188**
Endereço: **RUA JOAO JOSE DA SILVA, 69 - - CASA 1 - Pestana - 06170200**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 8031-3113**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**
CNPJ/CPF: **96.295.654/0008-35** Inscrição Municipal:
Endereço: **Av. Av. Brasil , 1629 - Centro - 78360000**
Município: **Campo Novo do Parecis** UF: **MT**

ATIVIDADE: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Serviços prestados como Gestão de compras e Suprimentos na unidade HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - Município de Campo Novo do Parecis MT - no período de 01/07 a 31/07.

CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
CNPJ 96295654/008-35



Banco ITAU
Agência 9892
Conta Corrente 21794-5

Marcela Silva Araújo

CPF: 389.623.508-74

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
4.750,00		4.750,00		*2,00	*95,00	**08/2024**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$):	Cofins (R$):	CSLL (R$):	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$):	Outros (R$):	**4.750,00**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***UUXJUAGI***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 02/08/2024 às 09:38
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
* Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 250

Série: 1

ISSQN

JFS8-WWBO-6QZW

Data e Hora de Emissão: **02/08/2024 às 17:29:54**
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:			
Município:	SANTO ANGELO - RS	CEP:	98803040

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:			
Município:	CAMPO NOVO DO PARECIS - MT	CEP:	78360000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - AUXILIO CIRURGIA: DIAS 07 E 24, TOTALIZANDO 2 AUXILIOS CIRURGIA: R$ 400,00	3,38%	EXIGÍVEL	R$ 13,52	R$ 400,00
			R$ 13,52	R$ 400,00

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$ 400,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 400,00**

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$ 400,00	R$ 0,00	R$ 13,52

RPS: 0 / NFS-e (02/08/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 400,00

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://iss.abase.com.br

Faça seu cadastro concorra a prêmios:
https://nfg.sefaz.rs.gov.br
https://cidadaopremiado.abase.com.br

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Dr. Erika Freire Vecchi
Anestesiologista
CRM PR 38977

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: 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
auxilio cirurgia: dias 07 E 24, totalizando 2 auxilios cirurgia: R$ 400,00		
TOTAL EM AUXILIO-CIRURGIA R$ 400,00		

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Obs:

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Drº Isaias Freire Veeling
Médico 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
202400000000077

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	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/08/2024 16:50	VRDQ5THTJ
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

- PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT, AUXILIO CIRÚRGICO NO MES DE JULHO DE 2024 EM CESÁRIA

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$ 800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	R$	800,00
Base de Cálculo	R$	800,00
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

Dra Kreuze Veelings
Médica 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 800,00

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS SICOOB AGENCIA 4256 CONTA CORRENTE 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 130.64(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	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/08/2024	VRDQ5THTJ

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000077

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.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2222477

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

Instituto Social de Saúde São Lucas

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 DE 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 18.958-8
AUXILIO CIRURGICO MES DE JULHO

AUXILIO CIRURGICO DIA 01/07/2024 (03 AUXILIOS) – 600,00
AUXILIO CIRURGICO DIA 26/07/2024 (01 AUXILIO) – 200,00
TOTAL DA NOTA – 800,00R$

DR. LUCIO DE JESUS MOURA
CRM – MT 11260

Dra. Erika Freire Veelings
Médica Anestesiologista
CRM: 6976 RQE: 2897

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.

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 251

Série: 1

JTK3-71NY-KWT9

Data e Hora de Emissão: **02/08/2024 às 17:32:20**
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:			
Município:	**SANTO ANGELO - RS**	CEP:	**98803040**

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:			
Município:	**CAMPO NOVO DO PARECIS - MT**	CEP:	**78360000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - SOBREAVISO PARA TRANSFERENCIA DE PACIENTES NOS DIAS: 06, 12, 13 TOTALIZANDO 03 DIAS. R$ 2.400,00	**3,38%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 81,12**	**R$ 2.400,00**
			R$ 81,12	**R$ 2.400,00**

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$ 2.400,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 2.400,00**

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$ 2.400,00**	**R$ 0,00**	**R$ 81,12**

- RPS: 0 / NFS-e (02/08/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 2.400,00

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://iss.abase.com.br

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Faça seu cadastro concorra a prêmios:
https://nfg.sefaz.rs.gov.br
https://cidadaopremiado.abase.com.br

Drª. Erika Freire Veettinn
Médica Anestesiologista
CRM 6936 RQE 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: 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
sobreaviso para transferencia de pacientes nos dias: 06, 12, 13 TOTALIZANDO 03 DIAS. R$ 2.400,00		

TOTAL EM sobreaviso para transferencia de pacientes: R$ 2.400,00

Obs:

Dr. Erika Freire Veelitz
Médica Anestesiologista
CRM-6936 ROR 3[illegible]

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Dr. Erika Freire Veelitz
Médica Anestesiologista
CRM-6936 ROR 3[illegible]

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 253

Série: 1

ISSQN QKTP-TUDS-MKVY

Data e Hora de Emissão: **02/08/2024 às 17:36:33**
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:			
Município:	SANTO ANGELO - RS	CEP:	98803040

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:			
Município:	CAMPO NOVO DO PARECIS - MT	CEP:	78360000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - PLANTÕES DE 12 HORAS (06:30 AS 18:30) NOS DIAS: 04, 07, 27 TOTALIZANDO DE 03 PLANTÕES X R$ 1.400,00 = R$ 4.200,00	3,38%	EXIGÍVEL	R$ 141,96	R$ 4.200,00
04.01 - PLANTÕES 06 HORAS (06:30 AS 12:30) DIA 14 TOTALIZANDO R$ 700,00	3,38%	EXIGÍVEL	R$ 23,66	R$ 700,00
04.01 - PLANTÕES 06 HORAS (12:30 AS 18:30) DIAS 06, 28 TOTALIZANDO 02 PLANTÕES DE 6 HORAS = R$ 1.400,00	3,38%	EXIGÍVEL	R$ 47,32	R$ 1.400,00
04.01 - PLANTÕES DE 12 HORAS (18:30 AS 06:30) NO DIA: 26 TOTALIZANDO DE 01 PLANTÃO X R$ 1.400,00 = R$ 1.400,00	3,38%	EXIGÍVEL	R$ 47,32	R$ 1.400,00
			R$ 260,26	R$ 7.700,00

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$ 7.700,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 7.700,00**

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$ 7.700,00	R$ 0,00	R$ 260,26

RPS: 0 / NFS-e (02/08/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 7.700,00

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://iss.abase.com.br

Faça seu cadastro concorra a prêmios:
https://nfg.sefaz.rs.gov.br
https://cidadaopremiado.abase.com.br

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Dr. Erika Neire Veiga
Médica Anestesiologista
CRM 6356 PAR 3867

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: POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ: 44.558 415 / 001-50
CLINICO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: SIMONE POLO 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 de 12 horas (06:30 AS 18:30) nos dias: 04, 07, 27 totalizando de 03 plantões x R$ 1.400,00 = R$ 4.200,00		
plantões 06 horas (06:30 as 12:30) dia 14 totalizando R$ 700,00		
plantões 06 horas (12:30 as 18:30) dias 06, 28 totalizando 02 plantões de 6 horas = R$ 1.400,00		
plantões de 12 horas (18:30 AS 06:30) no dia: 26 totalizando de 01 plantão x R$ 1.400,00 = R$ 1.400,00		
TOTAL EM PLANTÕES: R$ 7.700,00		

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Dr°. Erika Freire Veeninga
Médica Anestesiologista
CRM 6936 RQR 3897

Obs:

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
202400000000068

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	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/08/2024 14:38	NJS87S2FN
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

- SOBREAVISO EM PSIQUIATRIA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT, ENTRE O DIA 01 AO DIA 31 DE JULHO DE 2024. VALOR POR DIA DE SOBREAVISO R$ 500,00

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$ 15.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	0000-0/00

Dra. Sara Ferreira Medeiros
Médica Anestesiologista
CRM-MT 15615 RQE 5852

Valor Total dos Serviços	**R$**	15.500,00
Base de Cálculo	**R$**	15.500,00
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 15.500,00

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS SICOOB AGÊNCIA 4256 CONTA CORRENTE 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2531.35(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	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/08/2024	NJS87S2FN

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000068

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.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2222239

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

Instituto Social de Saúde São Lucas

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 DE 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 18.958-8
SOBREAVISO PSIQUIATRIA

Obs: SOBREAVISO EM PSIQUIATRIA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT. ENTRE O DIA 01 AO DIA 31 DE JULHO DE 2024. VALOR POR DIA DE SOBREAVISO 500,OO R$
VALOR DA NOTA FISCAL – 15.500,00 REAIS.

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Drº. Erik Freire Veelings
Médico Anestesiologista
CRM 9336 RQE 3897

DR. LUCIO DE JESUS MOURA
CRM – MT 11260

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

CAMPO NOVO DO PARECIS-MT, 31 DE JULHO DE 2024.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JUÍNA - MT

Travessa Emmanuel, 33 – N – Expansão Comercial AR – 01 – Fone: 66 3566-8300
CNPJ - 15.359.201/0001-57

Número do documento

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

261

VITA NEURO

Razão social: DANIELLE C.G. SOUZA ME
CPF/CNPJ: 48.486.735/0001-01 Inscrição Municipal: 14305787554
Rua: MARTE, 117N [APT 08 LOTE 08 QUADRA06] - SETOR A - JUÍNA - MT - CEP: 78320-000
Telefone: 219969367411 E-mail: VALDIRPAVAN@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 eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Codigo de autenticidade
Exigível	02/08/2024 - 14:42:50	8bda 03de 8773 1e4b 30ca 77dd 2625 0597
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	JUÍNA - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://blue.juina.mt.gov.br/portal/prefjuinamt/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
96.295.654/0008-35			INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Área Brasil	1629		CENTRO

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT	78360-000	(11)4617-3914	institutosaudesaolucas@hotmail.com

Serviços prestados

Atividade econômica municipal	Alíquota
4.01 - Medicina e biomedicina.	2,00 %

Descrição do serviço
HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS
DANIELLE CAROLAY GUZMAN SOUZA
NOTA FISCAL REFERENTE AO PERÍODO DE 01/07/2024 A 31/07/2024
53 ATENDIMENTOS

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
		1,00000	R$ 13.250,00	R$ 13.250,00	R$ 0,00	R$ 13.250,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução construção civil
R$ 13.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 13.250,00**	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 13.250,00	2,00	R$ 265,00	100,00	R$ 0,00	Não

Observações
O imposto referente a esta nota deve ser recolhido à Receita Federal do Brasil (RFB) por meio do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS), exceto nos casos em que o serviço seja prestado a tomadores substitutos tributários, quando o tributo será retido na fonte.

Informações complementares

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Pedro Vinicius Freese Neelings
Cardiologista
CRM-MT 21627 RQE 3827

Autenticidade Mecânica:

8bda03de87731e4b30ca77dd26250597

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Natureza da operação: Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e: 02/08/2024 - 14:42:50

Recebi(emos) de DANIELLE C.G. SOUZA ME todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____
Data Nome e número do CPF do Recebedor

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
261

Consulte a autenticidade acessando o site https://blue.juina.mt.gov.br/portal/prefjuinamt/#/autenticidade utilizando o código: 8bda03de87731e4b30ca77dd26250597

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

EMPRESA: VITA NEURO
CNPJ: 48.486.735/0001-01
ESPECIALIDADE: NEUROLOGIA
NOME DO PROFISSIONAL: DANIELLE CAROLAY GUZMÁN SOUZA
CRM: 9764
MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO/ 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICREDI
AGÊNCIA: 0821
CONTA CORRENTE: 22535-2

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
Dia 01/06/2024 a 30/06/2024		R$ 13.250,00
TOTAL 13.250 R$		

Obs: Consulta ambulatorial e avaliação de paciente internado presencial/ online - 53 avaliações

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Dr. Erika Freire Veeninga
Médica Anestesiologista
CRM-6035 RQR 3597

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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
202400000000071

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	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/08/2024 15:02	8F6Q4F44J
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

- PLANTÕES DE PORTA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - 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$ 26.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	0000-0/00

Valor Total dos Serviços	R$	26.600,00
Base de Cálculo	R$	26.600,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Dr. Erik Freire Voelkus
Médico Anestesiologista
CRM/ESTADO RO 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 26.600,00

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS SICOOB AGENCIA 4256 CONTA CORRENTE 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 4343.78(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	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/08/2024	8F6Q4F44J

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000071

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.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2222312

____/____/____
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES
HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

Instituto Social de Saúde São Lucas

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
01/07/2024 (vespertino)	06HRS	R$ 700,00
02/07/2024 (matutino)	06 HRS	R$ 700,00
02/07/2024 (vespertino)	06 HRS	R$ 700,00
03/07/2024 (vespertino)	06 HRS	R$ 700,00
04/07/2024 (matutino)	06HRS	R$ 700,00
08/07/2024 (matutino)	06 HRS	R$ 700,00
08/07/2024 (vespertino)	06 HRS	R$ 700,00
10/07/2024 (matutino)	06 HRS	R$ 700,00
10/07/2024 (vespertino)	06 HRS	R$ 700,00
11/07/2024 (vespertino)	06 HRS	R$ 700,00
11/07/2024 (noturno)	12 HRS	R$ 1.400,00
12/07/2024 (vespertino)	06HRS	R$ 700,00
15/07/2024 (vespertino)	06 HRS	R$ 700,00
15/07/2024 (NOTURNO)	12 HRS	R$ 1.400,00
16/07/2024 (matutino)	06 HRS	R$700,00
16/07/2024 (vespertino)	06 HRS	R$ 700,00
17/07/2024 (matutino)	06 HRS	R$ 700,00
17/07/2024 (vespertino)	06 HRS	R$ 700,00
18/07/2024 (vespertino)	06 HRS	R$ 700,00
21/07/2024 (matutino)	06 HRS	R$ 700,00
22/07/2024 (MATUTINO)	06 HRS	R$ 700,00
22/07/2024 (vespertino)	06 HRS	R$ 700,00
23/07/2024 (matutino)	06 HRS	R$ 700,00
23/07/2024 (vespertino)	06 HRS	R$ 700,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

24/07/2024 (verspertino)	06 HRS	R$ 700,00
25/07/2024 (MATUTINO)	06 HRS	R$ 700,00
25/07/2024 (vespertino)	06 HRS	R$ 700,00
25/07/2024 (NOTURNO)	12HRS	R$ 1.400,00
26/07/2024 (MATUTINO)	6HRS	R$ 700,00
26/07/2024 (VESPERTINO)	6HRS	R$ 700,00
28/07/2024 (VESPERTINO)	6HRS	R$ 700,00
29/07/2024 (VESPERTINO)	6HRS	R$ 700,00
30/07/2024 (MATUTINO)	06HRS	R$ 700,00
30/07/2024 (VESPERTINO)	06HRS	R$ 700,00
31/07/2024 (VESPERTINO)	06HRS	R$ 700,00
TOTAL		**R$ 26.600,00**

Obs: PLANTÕES DE PORTA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT. ENTRE O DIA 01 AO DIA 31 DE Julho DE 2024.
VALOR DA NOTA FISCAL – 26.600 REAIS.

Luci Paula R. G. Ribeiro
Diretora Administrativa

Drº. Erika
Médica
CRM-60

DR. LUCIO DE JESUS MOURA
CRM – MT 11260

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

CAMPO NOVO DO PARECIS-MT, 01 DE JULHO DE 2024.

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
202400000000075

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	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/08/2024 16:41	QD7V1A4OI
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

- PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT, NO DIA 03-07-2024 - REMOÇÃO NO MES DE JULHO DE 2024 - SOBRE AVISO DE VIAGEM

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$ 800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	0000-0/00

Dr. Erika Freire Vieellings
Médica Anestesiologista
CRM-6038 RQE 3607

Valor Total dos Serviços	R$	800,00
Base de Cálculo	R$	800,00
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 800,00

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS SICOOB AGENCIA 4256 CONTA CORRENTE 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 130.64(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	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	02/08/2024	QD7V1A4OI	202400000000075

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.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2222452

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

Instituto Social de Saúde São Lucas

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 DE 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 18.958-8
REMOÇÃO MES DE JULHO

DIA 03-07-2024 – SOBREAVISO DE VIAGEM
VALOR DA REMOÇÃO – 800,00R$
TOTAL DA NOTA – 800,00R$

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 Veelings
Médica Anestesiologista
CRM-6336 RQE 3897

DR. LUCIO DE JESUS MOURA
CRM – MT 11260

CAMPO NOVO DO PARECIS-MT, 31 JULHO DE 2024.

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: 121

Dados do Prestador de Serviço

I M M TEIXEIRA
I TEIXEIRA
Rua Minas Gerais,581 QUADRA89 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 09:44:10**
Data de Competência/Emissão: **02/08/2024**
Cód. de Autenticidade: **31864EE6E**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Cuiabá - Mato Grosso	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:
PLANTÃO SOBREAVISO ORTOPEDIA
HOSPITAL EUCLIDES HORST
R$ 30.800,00

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				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	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 30.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 30.800,00		R$ 924,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. 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$ 30.800,00**

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/

Dr. Guilherme Veelitis
Médico Anestesiologista
CRM 16.536 RQE 3907

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: I M M TEIXEIRA
CNPJ: 32.894.327/0001-40
ESPECIALIDADE: PLANTÃO SOBREAVISO ORTOPEDIA
NOME DO PROFISSIONAL: IGOR MATEUS MARQUES TEIXEIRA
CRM: 9754 - MT / RQ3 6504
MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO:
AGÊNCIA:
CONTA CORRENTE:

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
01/07/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
02/07/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
03/07/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
04/07/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
08/07/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
09/07/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
10/07/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
11/07/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
12/07/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
13/07/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
14/07/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
15/07/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
30/07/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
31/07/2024	**24HRS**	R$ 2.200,00
TOTAL		**R$ 30.800,00**

Obs:

Drº Erika Freire Veeling
Médico Anestesiologista
CRM-6936 RQR 3897

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa