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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS	
				ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		ELIS		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,0000	0,00	0,0950	47,50	0,1300	65,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2500	75,00	0,0600	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	4,4200	110,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9200	73,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2500	22,50	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0500	2.415,00	0,0000	0,00	1,3800	3.174,00	1,1500	2.645,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,0600	2.424,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2800	2.512,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,1900	952,00	0,8800	704,00	1,1900	952,00	0,9000	720,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	17,4200	1.742,00	0,0000	0,00	12,9700	1.297,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	5,0600	253,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,1700	208,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	12,9800	649,00	4,8600	243,00	7,0800	354,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,6700	1.134,00	4,6300	926,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,3500	675,00	1,3200	660,00	1,6000	800,00	0,9500	475,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	25,2200	1.513,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,9200	1.075,20
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,3800	1.428,00	0,0000	0,00	3,6400	2.184,00	1,5300	918,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	5,1200	768,00	5,6900	853,50	7,1500	1.072,50	4,9200	738,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	5,1200	256,00	4,8600	243,00	0,0000	0,00	4,8700	243,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	6,0400	1.812,00	0,0000	0,00	5,9000	1.770,00	3,9500	1.185,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3900	239,00	1,8600	186,00	0,0000	0,00	2,7500	275,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	7,7200	772,00	6,2500	625,00	8,7300	873,00	0,0000	0,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	6,4600	3.230,00	6,5200	3.260,00	0,0000	0,00	4,4900	2.245,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,0200	306,00	1,1900	357,00	1,6000	480,00	0,9200	276,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3766 - ALBA PRODUTOS ALESSANDRA Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,0000	0,00	0,0950	47,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0600	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	2,9200	73,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,1960	17,64
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,3000	2.990,00	0,9300	2.139,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	0,0000	0,00	5,1900	2.076,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,0000	800,00	0,7390	591,20
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	8,7600	876,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	0,0000	0,00	4,1500	207,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	0,0000	0,00	4,8600	243,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	4,5290	905,80
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,2300	615,00	0,9500	475,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	19,0000	1.140,00	16,9750	1.018,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,1500	1.290,00	1,5200	912,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	0,0000	0,00	4,5324	679,86
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	0,0000	0,00	4,1900	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	0,0000	0,00	2,8520	855,60
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,8600	186,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	0,0000	0,00	6,2000	620,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	0,0000	0,00	4,1900	2.095,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,3000	390,00	0,9200	276,00

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: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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		2341 - TOLESUL	
				BRUNO		MAXWELL		EDUARDO		JEAN	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,5400	254,00	3,5500	355,00	2,6500	265,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,9200	142,08	6,1000	146,40	6,0500	145,20	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	17,8000	445,00	16,3500	408,75	16,4800	412,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,1800	318,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	7,7000	770,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,1750	35,00	0,1700	34,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	331,7000	1.658,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,7400	1.392,00	1,5200	1.216,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,3300	660,00	0,2590	518,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	7,2100	360,50	6,8600	343,00	0,0000	0,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,6000	54,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5900	918,00	4,5500	910,00	4,5500	910,00	0,0000	0,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	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	1,6500	1.188,00	1,4340	1.032,48	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	21,0000	1.050,00	18,9500	947,50	18,5000	925,00	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,2000	320,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,5750	115,00	0,5500	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,1000	153,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2411 - VERA CRUZ		2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE	
				FABRICIO		Juliana		Cicera		GEOVANNA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,8420	284,20	1,9001	190,01	2,5600	256,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,2900	150,96	5,5130	132,31	0,0000	0,00	5,7200	137,28
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	18,1600	454,00	17,1864	429,66	0,0000	0,00	17,9108	447,77
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	5,7500	575,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	29,9900	2.999,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,1900	38,00	0,1685	33,70	0,0000	0,00	0,1828	36,56
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	380,0000	1.900,00	329,4980	1.647,49	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	3,0000	2.400,00	1,7191	1.375,28	0,0000	0,00	1,6422	1.313,76
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,3950	790,00	0,2915	583,00	0,0000	0,00	0,3114	622,80
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,5020	100,40	0,5246	104,92	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	3,9000	195,00	7,5928	379,64	11,6400	582,00	5,8388	291,94
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,5220	46,98	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,9000	980,00	4,6932	938,64	0,0000	0,00	4,8574	971,48
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,3300	29,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,8900	1.360,80	1,9340	1.392,48	2,0000	1.440,00	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	19,3600	968,00	21,5296	1.076,48	0,0000	0,00	18,9712	948,56
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,1780	317,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,4150	83,00	0,4357	87,14	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	8,0000	240,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS	
				ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		ELIS		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,7300	273,00	2,4900	249,00	3,2100	321,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	9,9800	239,52	12,9900	311,76	0,0000	0,00	5,9500	142,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	21,5900	539,75	0,0000	0,00	24,6800	617,00	18,7500	468,75
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,5600	456,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	9,7400	974,00	9,8900	989,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,2800	56,00	0,1950	39,00	0,0000	0,00	0,1600	32,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	384,9800	1.924,90	390,0000	1.950,00	349,9000	1.749,50	348,6200	1.743,10
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	2,2800	1.824,00	1,5280	1.222,40	0,0000	0,00	1,5300	1.224,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,3100	620,00	0,3950	790,00	0,4100	820,00	0,2600	520,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,9200	184,00	0,0000	0,00	0,7100	142,00	0,2600	52,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,4700	373,50	0,0000	0,00	8,3900	419,50	5,6900	284,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	5,2200	1.044,00	0,0000	0,00	5,1000	1.020,00	4,8000	960,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,0000	0,00	0,5900	53,10	1,0000	90,00	0,7500	67,50
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,9900	1.432,80	1,6650	1.198,80	1,6700	1.202,40	1,6700	1.202,40
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	20,7500	1.037,50	18,9700	948,50	23,2100	1.160,50	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,2600	326,00	3,1750	317,50	4,1800	418,00	3,9000	390,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,7600	152,00	0,3900	78,00	1,0900	218,00	0,4800	96,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	7,2400	217,20	0,0000	0,00	7,8100	234,30	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3766 - ALBA PRODUTOS ALESSANDRA Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,9001	190,01
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	0,0000	0,00	5,5130	132,31
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	0,0000	0,00	16,4800	412,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	2,7600	276,00	2,7600	276,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	7,7000	770,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,0000	0,00	0,1600	32,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	476,0000	2.380,00	349,9000	1.749,50
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	2,2700	1.816,00	1,5200	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,4100	820,00	0,2590	518,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,2600	52,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	3.590,0000	10.770,00	3.590,0000	10.770,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	3,9000	195,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,0000	0,00	0,5220	46,98
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	4,5500	910,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,0000	0,00	0,3300	29,70
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,9200	1.382,40	1,4340	1.032,48
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	0,0000	0,00	18,9500	947,50
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,1750	317,50
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,0000	0,00	0,3900	78,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	0,0000	0,00	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: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 28.481,11	R$ 22.268,55	R$ 18.693,58	R$ 2.139,00
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$ 28.481,11**	**R$ 22.268,55**	**R$ 18.693,58**	**R$ 2.139,00**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	05/06/2024	01/06/2024	06/06/2024	10/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.433,86**	**R$ 10.895,50**	**R$ 4.530,48**	**R$ 2.139,00**

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 37.578,92	R$ 24.902,29	R$ 13.164,50	R$ 21.215,06
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$ 37.578,92**	**R$ 24.902,29**	**R$ 13.164,50**	**R$ 21.215,06**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	08/06/2024	23/05/2024	29/05/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 593,22**	**R$ 355,26**	**R$ 1.498,50**	**R$ 1.675,19**

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 10/2023

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 38.648,47	R$ 18.570,91	R$ 28.973,42	R$ 24.601,20
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$ 38.648,47**	**R$ 18.570,91**	**R$ 28.973,42**	**R$ 24.601,20**
Condição de Pagamento	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	07/06/2024	31/05/2024	05/06/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 447,25**	**R$ 1.138,00**	**R$ 1.749,50**	**R$ 1.393,50**

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 27.020,90	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 27.020,90**	**R$ 39.895,26**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	29/05/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 11.046,00**	**R$ 39.895,26**

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: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI

C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

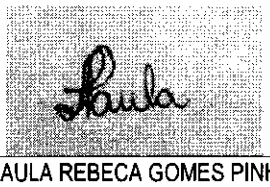
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90,00	COM	0,15	13,86
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	591,20
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	4,53	905,80
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100,00	AMP	7,70	770,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	5,10	153,00

Valor Total: 2.433,86

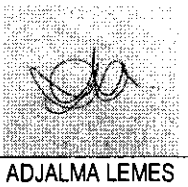
Desconto: 0,00

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: 18/2022

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

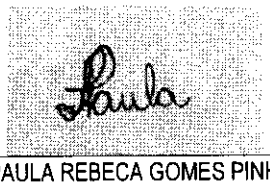
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,65	495,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100,00	F/A	3,02	302,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A	6,98	349,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	2,55	510,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,38	438,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A	5,19	2.076,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50,00	F/A	4,15	207,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,52	912,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL	4,19	209,50
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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP	1,52	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP	0,26	518,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN	18,95	947,50

Valor Total: 10.895,50

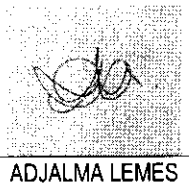
Desconto: 0,00

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: 9/2022

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

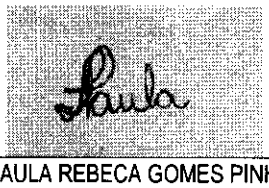
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

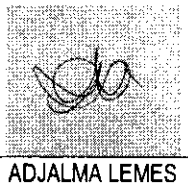
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	25,00	AMP	4,92	123,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,00	525,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,15	652,00
	Observações: BUPIVACAINA 0,5% PES 4ML C/40 (NEOCAINA PESADA) SP				
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,76	876,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25,00	UN	16,48	412,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,55	910,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP	1,43	1.032,48
	Observações: OBS: A CAIXA E C/120 AMPOLAS FICA DE OLHO				

Valor Total: 4.530,48
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: 2341 - TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J.: 35.959.514/0001-53 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

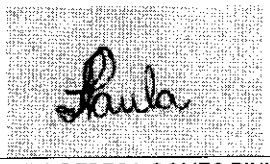
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	0,93	2.139,00

Valor Total: 2.139,00

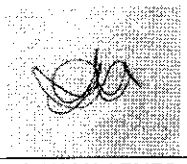
Desconto: 0,00

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: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME

C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

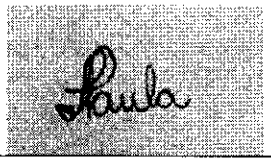
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP	11,50	287,50
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90,00	COM	0,20	17,64
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	3,90	195,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM	0,52	46,98
20791	CINARIZINA 75 MG	90,00	COM	0,33	29,70

Valor Total: 593,22

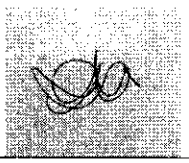
Desconto: 0,00

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

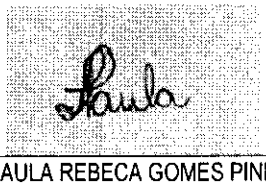
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,37	32,94
	Observações: validade 02/25				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,90	190,01
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,51	132,31

Valor Total: 355,26

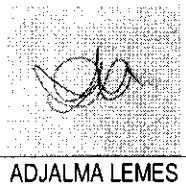
Desconto: 0,00

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: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.

C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

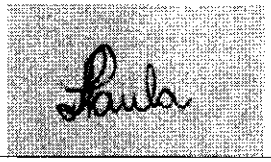
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

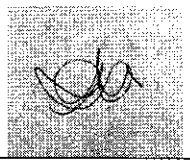
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200,00	AMP	1,15	230,00
	Observações: cx/100				
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,00	250,00
	Observações: cx/100 validade 31/10/2024				
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,98	1.018,50
	Observações: cx/10 sem trava de segurança				

Valor Total: 1.498,50
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: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

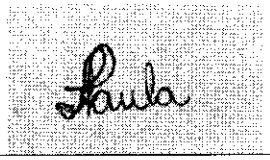
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

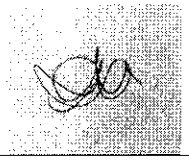
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,77	53,00
	Observações: ETILEFRIL 10MG/ML INJ. C/6 AMP. X 1ML				
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP	1,73	86,73
	Observações: CLORPROMAZ 5MG/ML INJ. C/50 F/A X 5ML				
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150,00	F/A	4,53	679,86
	Observações: ARTRINID 100MG PO IV C/50 F/A				
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	2,85	855,60
	Observações: OXITON 5UI /ML INJ. C/50 AMP X 1ML				

Valor Total: 1.675,19
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: [illegible]654/0008-35
[illegible]/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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

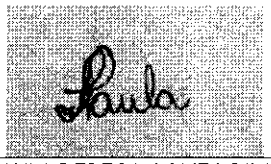
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	17,89	447,25

Valor Total: 447,25

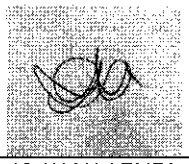
Desconto: 0,00

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

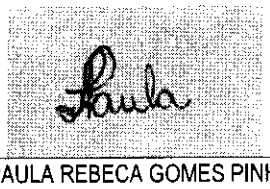
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

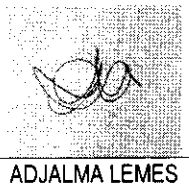
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200,00	AMP	1,33	266,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM	0,10	47,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50,00	UND	4,86	243,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	1,86	186,00
	Observações: caixa com 100 ampolas				
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	3,17	317,50
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A	0,39	78,00

Valor Total: 1.138,00
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
Fone/Fax: 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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

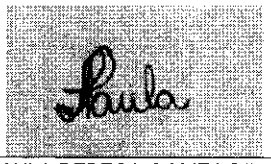
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

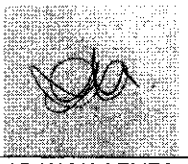
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5,00	SRG	349,90	1.749,50

Valor Total: 1.749,50
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
Convênio: 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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

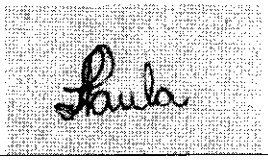
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,20	110,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50,00	UN	6,05	302,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP	2,92	73,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP	0,95	475,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300,00	AMP	0,92	276,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM	0,16	32,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP	0,26	52,00

Valor Total: 1.393,50

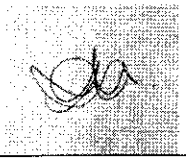
Desconto: 0,00

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: 3766 - ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 51.337.732/0001-02 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

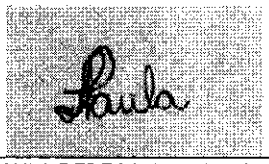
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP	2,76	276,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3,00	UN	3.590,00	10.770,00

Valor Total: 11.046,00

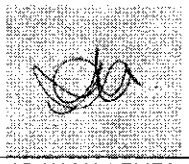
Desconto: 0,00

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 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/06/2024 VALOR TOTAL: R$ 4.180,44 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AVENIDA BRASIL, 1629 CENTRO Campo Novo do Parecis-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.095.698
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N - QD-45 LT-01
JARDIM ALVORADA - 75104-405
Anapolis - GO Fone/Fax: 6237032200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.095.698
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5224 0637 8444 7900 0233 5500 1000 0956 9814 6106 0361

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 producao do estabelecimento destinada a nao contrib	**152247621345381 - 04/06/2024 15:30:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106807412	**139764631**	**37.844.479/0002-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	**04/06/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	**CENTRO**		**78360-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Campo Novo do Parecis	**MT**	**11968661023**		

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
4.180,44	**501,66**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0,00**	**0,00**	**4.180,44**
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**	**209,03**	**710,69**	**0,00**	**4.180,44**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	**(0) Emitente**				**09.296.295/0010-50**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ALAMEDA 4 SN AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA GENOVEVA		**Goiania**		**GO**	**104626356**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CX**			**3,600**	**3,400**

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
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM \nLT:202306696 Val:16/10/28 UN:48 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,92 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	48,0000	2,0500	98,40	98,40	11,81		12,00	
CS20MR25G	BIOGUT S 2-0 1/2 R 2,5-75CM \nLT:2022005393 Val:29/08/27 UN:48 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=12,48 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	48,0000	5,2000	249,60	249,60	29,95		12,00	
CS20MR50R	BIOGUT S 2-0 1/2 R 5,0-75CM \nLT:202409147 Val:26/01/29 UN:72 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=18,00 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	72,0000	5,0000	360,00	360,00	43,20		12,00	
ABS40MR15	ABS PGA 4-0 AG1/2 CIL1,5-70CM \nLT:202307329 Val:08/11/28 UN:72 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=26,32 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	72,0000	7,3100	526,32	526,32	63,16		12,00	
PGLA40MR30G	PGLA-910 4-0 AG1/2 CIL3,0-70CM \nLT:202307313 Val:08/11/28 UN:36 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=13,93 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	36,0000	7,7400	278,64	278,64	33,44		12,00	
PGLA1MR48R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL4,8-70CM \nLT:202410680 Val:03/04/29 UN:108 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=44,17 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	108,0000	8,1800	883,44	883,44	106,01		12,00	
ABS1MR40R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL4,0-70CM \nLT:202411437 Val:18/04/29 UN:72 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=29,38 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	72,0000	8,1600	587,52	587,52	70,50		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : 96295654000835-AVENIDA BRASIL, 1629 - CENTRO Campo Novo do Parecis - MT Inf. Contribuinte: Pedido referente a OC 9703 CHC03446 10 Pedido: 37372 Email do Destinatário: c*2@i*m.br Inf. fisco: \nValor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 209.03 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 710,69	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

ASSIN PAULA ASSIN RENATA ASSINATURA KAROLINE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N - QD-45 LT-01
JARDIM ALVORADA - 75104-405
Anapolis - GO Fone/Fax: 6237032200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.095.698
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

5224 0637 8444 7900 0233 5500 1000 0956 9814 6106 0361

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 producao do estabelecimento destinada a nao contrib	**152247621345381 - 04/06/2024 15:30:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106807412	**139764631**	**37.844.479/0002-33**

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
ABS1CR30R	ABS PGA I AG3/8 CIL3,0-70CM \nLT:202410187 Val:18/03/29 UN:108 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=47,79 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	108,0000	8,8500	955,80	955,80	114,70		12,00	
PGCL30CT24IES3	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM \nLT:202410420 Val:26/03/29 UN:24 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=12,04 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	24,0000	10,0300	240,72	240,72	28,89		12,00	

ASSIN PAULA ASSIN RENATA ASSINATURA KAROLINE

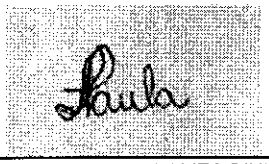
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 36.295.654/0008-35

Requisição de Insumos: 1514 **Data:** 23/05/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
4993	FIO ALGODÃO/POLIESTER N. 0 SEM AGULHA CAIXA	3,00	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	5,00	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	5,00	CAX
830085	FIO VICRYL 1 C/AG 4CM	5,00	CAX
895875	FIO VICRYL 1 COM AGULHA 3CM	3,00	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: 9703 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 26/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

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		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4993	FIO ALGODÃO/POLIESTER N. 0 SEM AGULHA CAIXA	2	CAX	49,2000	98,40	64,5000	129,00	73,8900	147,78	49,2000	98,40
5592	FIO NYLON 3 C/AG 4CM CORTANTE	5	CAX	66,7200	333,60	67,9800	339,90	65,2300	326,15	65,2300	326,15
5865	FIO NYLON 3-0 C/AG 2CM	5	CAX	66,7200	333,60	0,0000	0,00	61,6900	308,45	61,6900	308,45
9754	FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AGULHA 5	3	CAX	153,3600	460,08	136,0000	408,00	163,4900	490,47	136,0000	408,00
11202	FIO NYLON 2.0 C/ AGULHA 2,0 CM	5	CAX	66,7200	333,60	47,8400	239,20	61,6900	308,45	47,8400	239,20
12090	FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AGULHA 90CM 40MM	3	CAX	170,4000	511,20	136,0000	408,00	174,3200	522,96	136,0000	408,00
14302	fio catgut simples 2 c/ag 2,5	2	CAX	124,8000	249,60	152,6400	305,28	163,4900	326,98	124,8000	249,60
17277	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	5	CAX	66,7200	333,60	57,8400	289,20	65,2300	326,15	57,8400	289,20
20309	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/ AG 5	3	CX	120,0000	360,00	128,0000	384,00	163,4900	490,47	120,0000	360,00
22050	FIO VICRYL 4-0 C/ AG CILINDRICA 1,5CM - UROLOGIA	2	CAX	263,1600	526,32	0,0000	0,00	366,4900	732,98	263,1600	526,32
22301	FIO POLIESTER ETHIBOND 2 C/AG 2	2	CAX	139,2000	278,40	0,0000	0,00	214,4800	428,96	214,4800	428,96
22951	FIO POLIGLACTINA 4 C/ AG 3 CM	1	CAX	278,6400	278,64	372,6000	372,60	366,4900	366,49	278,6400	278,64
828708	FIO NYLON 4.0 C/ AGULHA 1,5CM	1	CAX	180,4800	180,48	0,0000	0,00	90,2100	90,21	90,2100	90,21
829002	FIO POLIESTER ETHIBON 2.0 C/ AGULHA 4CM 1/2 circ. (cilindrica	2	CAX	125,5200	251,04	0,0000	0,00	157,6800	315,36	157,6800	315,36
829003	FIO POLIGLACTINA 1 C/ AGULHA 5CM	3	CAX	294,4800	883,44	0,0000	0,00	399,8200	1.199,46	294,4800	883,44
830085	FIO VICRYL 1 C/AG 4CM	2	CAX	293,7600	587,52	0,0000	0,00	366,4900	732,98	293,7600	587,52
895875	FIO VICRYL 1 COM AGULHA 3CM	3	CAX	318,6000	955,80	366,0000	1.098,00	366,4900	1.099,47	318,6000	955,80
901784	FIO MONOCRYL 3-0 INCOLOR AG 3,0 CM	2	CAX	120,3600	240,72	0,0000	0,00	0,0000	0,00	120,3600	240,72

São Lucas Instituto

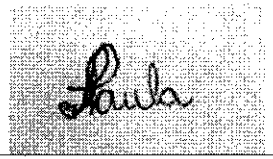
Cotação de Preços

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

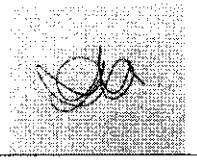
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 9703 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 26/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 6.666,60	R$ 3.973,18	R$ 8.213,77	
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$ 6.666,60**	**R$ 3.973,18**	**R$ 8.213,77**	**R$ 6.993,97**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	
Prazo de Entrega	31/05/2024	07/06/2024	06/06/2024	
Qualificação (Score)	0	0	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 4.180,44**	**R$ 1.344,40**	**R$ 1.469,13**	**R$ 6.993,97**



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: 259 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

C.N.P.J.: 37.844.479/0002-33 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9703 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED

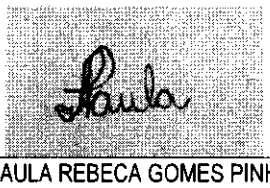
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

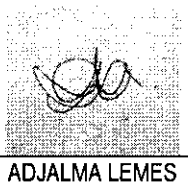
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4993	FIO ALGODÃO/POLIESTER N. 0 SEM AGULHA CAIXA	2,00	CAX	49,20	98,40
	Observações: AA0SA45				
14302	fio catgut simples 2 c/ag 2,5	2,00	CAX	124,80	249,60
	Observações: CS20MR25G				
20309	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/ AG 5	3,00	CX	120,00	360,00
	Observações: CS20MR50R				
22050	FIO VICRYL 4-0 C/ AG CILINDRICA 1,5CM - UROLOGIA	2,00	CAX	263,16	526,32
	Observações: ABS40MR15				
22951	FIO POLIGLACTINA 4 C/ AG 3 CM	1,00	CAX	278,64	278,64
	Observações: PGLA40MR30G				
829003	FIO POLIGLACTINA 1 C/ AGULHA 5CM	3,00	CAX	294,48	883,44
	Observações: PGLA1MR48R				
830085	FIO VICRYL 1 C/AG 4CM	2,00	CAX	293,76	587,52
	Observações: ABS1MR40R				
895875	FIO VICRYL 1 COM AGULHA 3CM	3,00	CAX	318,60	955,80
	Observações: ABS1CR30G (OFERECEMOS AG3/8)				
901784	FIO MONOCRYL 3-0 INCOLOR AG 3,0 CM	2,00	CAX	120,36	240,72
	Observações: PGCL30CT24IES3 (OFERECEMOS AG2,4CM)				

Valor Total: 4.180,44
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: 2927 - DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA

C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9703 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED

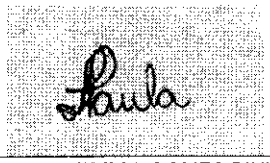
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

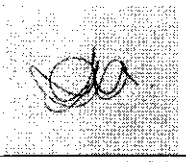
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
9754	FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AGULHA 5	3,00	CAX	136,00	408,00
	Observações: **** 002848 - FIO CATEGUTE CROMADO 1 90CM 1/2 AG 50MM CX C/24 - TECHNOFIO ****				
11202	FIO NYLON 2.0 C/ AGULHA 2,0 CM	5,00	CAX	47,84	239,20
	Observações: **** 003636 - FIO NYLON 2-0 45CM 3/8 AG 20MM CX C/24 - TECHNOFIO OU MEDIX ****				
12090	FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AGULHA 90CM 40MM	3,00	CAX	136,00	408,00
	Observações: **** 003208 - FIO CATEGUTE CROMADO N 1 75CM 1/2 AG 40MM CX C/24 - TECHNOFIO ****				
17277	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	5,00	CAX	57,84	289,20
	Observações: **** 003449 - FIO NYLON 2-0 45CM 3/8 AG 40MM CX C/24 - BC SUTURE ****				

Valor Total: 1.344,40
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

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9703 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED

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

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

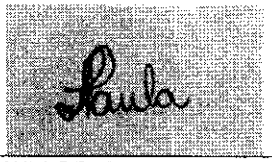
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5592	FIO NYLON 3 C/AG 4CM CORTANTE	5,00	CAX	65,23	326,15
5865	FIO NYLON 3-0 C/AG 2CM	5,00	CAX	61,69	308,45
22301	FIO POLIESTER ETHIBOND 2 C/AG 2	2,00	CAX	214,48	428,96
828708	FIO NYLON 4.0 C/ AGULHA 1,5CM	1,00	CAX	90,21	90,21
829002	FIO POLIESTER ETHIBON 2.0 C/ AGULHA 4CM 1/2 circ. (cilindrica trançado)	2,00	CAX	157,68	315,36

Valor Total: 1.469,13

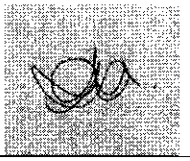
Desconto: 0,00

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

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | EMISSÃO: 03/07/2024 | VALOR TOTAL: R$ 5.081,12

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 70.366
SÉRIE 1

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1850
Bairro DANIEL FONSECA,UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3213-7600, CEP:38400328

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 70.366
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0695 2978 5100 0106 5500 1000 0703 6617 3437 7860

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 P/C PROD C/ST CONS FINAL	131240043360716 - 04/06/2024 15:29:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
7012829100965		65.237.051/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	2427	96.295.654/0008-35	04-06-2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL N. 1603	CENTRO	78.360-000	04-06-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CAMPO NOVO DO PARECI		MT	**HORA DA SAÍDA** 15:29:40

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 EUFLASINO DE LIMA N. 989	NOSSA SENHORA APARE		78.420-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/FAX**
CAMPO NOVO DO PARECI		MT	

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS: 6OLA001 Venc=04/07/2024 Valor=5.081,12

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
4.971,52	312,63	0,00	0,00	5.081,12
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	5.081,12

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	0621005220017

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28,00				111,8530 Kg	107,9650 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. DESP.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
54958	ALGODAO HIDROFILO 500GR | Lote 100223-E D Fab. 02/04/23 D.Val. 30/04/28	30059090	000	6108	RL	20	14,20	0,00	0,00	284,00	284,00	19,88		7,00	
19240	ATADURA GESSADA 15CM X 3MT | Lote 112023 D.Fab. 01/11/23 D.Val. 01/10/27	90211020	040	6108	UN	40	2,74	0,00	0,00	109,60	0,00	0,00		0,00	
56330	CAMPO OP TIPO 45x50 C/50UN ESG S/RX HELE | Lote: C15/5 D.Fab. 08/04/24 D.Val. 08/04/29	30059090	000	6108	PE	6	49,00	0,00	0,00	294,00	294,00	20,58		7,00	
53372	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS | Lote: 74677 D.Fab. 30/01/23 D.Val. 30/01/28	90183929	000	6108	UN	160	1,01	0,00	0,00	161,60	161,60	11,31		7,00	
56252	COLETOR DE URINA S.F 2L C/COLETA | Lote: 232910 D.Fab. 30/08/23 D.Val. 30/07/28	39269030	700	6108	UN	50	3,28	0,00	0,00	164,00	164,00	11,48		7,00	
55646	COMPRES 7,5X7,5 13F C/10 EST LIVIA | Lote: C03-1 D.Fab. 15/01/24 D.Val. 15/01/29	30059090	000	6108	PE	3.360	0,4895	0,00	0,00	1.644,72	1.644,72	115,13		7,00	
55808	DISPOSITIVO CONEXAO C/CLAMP 2VIAS | Lote: QUE025/4/23 D.Fab. 01/12/23 D.Val. 30/11/28	90189010	600	6108	UN	800	0,549	0,00	0,00	439,20	439,20	30,74		7,00	
54618	EQUIPO MACRO P/NUTRI ENT FLEX ESCALONADO | Lote: QUE0174A/23 D.Fab. 01/12/23 D.Val. 30/11/28	90189099	100	6108	UN	40	0,97	0,00	0,00	38,80	38,80	1,55		4,00	
56402	ESCOVA PIASSEPSIA C/CLOREXIDINA 2% C/48 | Lote: M35999 D.Fab. 16/10/23 D.Val. 15/10/26	30039099	000	6108	CX	4	93,60	0,00	0,00	374,40	374,40	26,21		7,00	
51161	INDICADOR BIOLOG.P/VAPOR C/10UND | Lote: CLST0324 D.Fab. 17/01/24 D.Val. 17/01/26	38210000	500	6109	CX	5	26,49	0,00	0,00	132,45	132,45	9,27		7,00	
55221	INTEGRADOR QUIM. P/VAPOR CLASSE 5 C/250 | Lote: CLIT0124 D.Fab. 05/01/24 D.Val. 05/01/26	38229000	000	6108	PE	3	59,45	0,00	0,00	178,35	178,35	12,48		7,00	
55014	SERINGA DESC 03ML S/AG LS | Lote: 4944/23 D Fab. 01/06/23 D.Val. 30/06/28	90183119	000	6108	UN	1.000	0,12	0,00	0,00	120,00	120,00	8,40		7,00	
26278	SERINGA DESC 10ML S/AG LS | Lote: K1764 D Fab. 30/11/23 D.Val. 30/11/28	90183119	200	6108	PC	3.000	0,23	0,00	0,00	690,00	690,00	27,60		4,00	
26296	SERINGA DESC 20ML S/AG LS | Lote: K1824 D. Fab. 30/12/23 D.Val. 30/12/28	90183119	200	6108	PC	1.250	0,36	0,00	0,00	450,00	450,00	18,00		4,00	

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 56731

Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIBUTO NO SCMS CONF. ANEXO I PARTE 2 ITEM 4.2.2 REFERE-SE AO ITEM 50 - NOTA FISCAL COM SUFRAMA CONF. EMENDA 87/2015.
PRESTIGIUNA MUNICIPAL Nº CAMPO NOVO DO PARECIS /// CONTRATO DE TRANSPORTE 03/2022 CNPJ: 96.295.654/0008-35 ORDEM DE COLETA: 9345 /// ENDEREÇO PARA RETIRADA/ENTREGA TRANSPORTADORA SOLICITA EX PRIMEIRO, S/N, QUADRA 026 LOTE 0002 SALA02 04, POLO EMPRESARIAL ODIAS - ETAPA X, APARECIDA DE GOIANIA/GO CEP 74.985-210 . Total aproximado de tributos da nota: R$471,64 (9,28%) Nacional Federal (IBPT) | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.

RESERVADO AO FISCO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Comarc. 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: 1518 **Data:** 23/05/2024

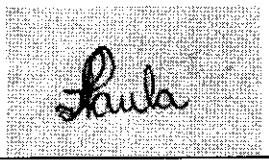
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

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.
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3,00	CAX
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	120,00	UN
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60,00	RL
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2,00	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	12,00	PC
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	140,00	UN
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20,00	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	50,00	UN
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50,00	CX
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	400,00	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
4183	SONDA URETRAL N. 16	10,00	UN
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16,00	PCT
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.500,00	UN
5282	DRENO DE TORAX N.40	3,00	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	20,00	CAX
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN
7821	SERINGA 5 ML SLIP	3.000,00	UN
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16,00	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	160,00	CAX
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5,00	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
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5,00	UN
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20,00	CAX
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30,00	UND
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNIDADES - CREMER	6,00	PCT
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40,00	CAX
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND
12961	Sistema 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	1.000,00	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	60,00	CAX
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN
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	3.000,00	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	20,00	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)	2.000,00	UN
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30,00	UN
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15,00	PCT
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	100,00	UND
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200,00	UN
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5,00	CAX
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5,00	UND
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50,00	UN
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5,00	UND
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100,00	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	100,00	FCO
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5,00	UN
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20,00	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
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	10,00	UN



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: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3	CAX	0,0000	0,00	31,5000	94,50	0,0000	0,00	29,9900	89,97
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,8200	558,72	0,0000	0,00	7,0000	672,00	5,8600	562,56
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60	RL	9,4000	564,00	12,1500	729,00	8,4200	505,20	9,2000	552,00
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	36,5000	73,00	31,0000	62,00	27,0000	54,00	33,3000	66,60
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	11,0000	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,8900	108,90
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	123,0000	246,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	199,0000	398,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	5,9800	71,76	5,6400	67,68	5,2700	63,24	5,4800	65,76
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	120	UN	0,3900	46,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4250	51,00
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20	UN	3,5500	71,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,7450	74,90
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70	UN	0,0000	0,00	14,6000	1.022,00	0,0000	0,00	12,0000	840,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	14,8000	29,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,9600	35,92
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	0,6500	13,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8700	17,40
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,7500	22,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5530	16,59
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	59,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	11,8000	590,00	0,0000	0,00	14,4000	720,00	10,6000	530,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,8500	255,00	0,0000	0,00	0,6000	180,00	0,7544	226,32
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,3500	47,00	0,0000	0,00	2,4100	48,20	2,2000	44,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,3500	70,50	0,0000	0,00	2,3400	70,20	2,2000	66,00
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,6500	6,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5300	5,30
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2000	12,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	13,6000	163,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,3500	172,20

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
Compras - 06/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	26,0000	78,00
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,9725	573,36	6,0000	576,00	0,0000	0,00	7,1200	683,52
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60	RL	11,6446	698,67	0,0000	0,00	8,7000	522,00	14,1600	849,60
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	23,0000	46,00	30,0000	60,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	13,2300	132,30
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	153,4800	306,96
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	5,6700	68,04	0,0000	0,00	5,9000	70,80	7,5900	91,08
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	120	UN	0,2936	35,23	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6800	81,60
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20	UN	3,6929	73,85	3,6000	72,00	3,2000	64,00	4,6800	93,60
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70	UN	14,6550	1.025,85	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	15,6800	31,36	0,0000	0,00	13,0000	26,00	0,0000	0,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	1,0211	20,42	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1900	23,80
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,6120	18,36	0,6500	19,50	0,7100	21,30	1,0600	31,80
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,3938	39,38	0,0000	0,00	0,3031	30,31	0,4700	47,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	20,8500	1.042,50	8,2000	410,00	18,1400	907,00	14,3000	715,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,6444	193,32	0,0000	0,00	0,7148	214,44	3,9500	1.185,00
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,5261	50,52	0,0000	0,00	2,5190	50,38	2,8900	57,80
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,9602	88,80	0,0000	0,00	2,5190	75,57	2,8900	86,70
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,5894	5,89	0,6100	6,10	0,5970	5,97	1,0400	10,40
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,8662	8,66	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1600	11,60
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3	CAX	0,0000	0,00	21,7500	65,25	0,0000	0,00	0,0000	0,00
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,8190	558,62	8,9000	854,40	0,0000	0,00	8,2300	790,08
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60	RL	9,2900	557,40	14,8900	893,40	9,1800	550,80	12,1700	730,20
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	39,2500	78,50	0,0000	0,00	36,8000	73,60	0,0000	0,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	13,8300	138,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	125,8000	251,60	0,0000	0,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	0,0000	0,00	7,9000	94,80	5,6500	67,80	7,1400	85,68
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	120	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3700	44,40	0,0000	0,00
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20	UN	3,9900	79,80	0,0000	0,00	3,4500	69,00	0,0000	0,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70	UN	0,0000	0,00	6,0600	424,20	0,0000	0,00	6,7800	474,60
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	0,9000	18,00	0,0000	0,00	0,6500	13,00	0,0000	0,00
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,9900	29,70	0,0000	0,00	0,6500	19,50	0,7400	22,20
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,6500	65,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,5000	325,00	0,0000	0,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,5800	174,00	0,7200	216,00	0,5800	174,00	0,6900	207,00
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,6500	53,00	0,0000	0,00	2,3800	47,60	0,0000	0,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,6500	79,50	0,0000	0,00	2,3800	71,40	2,7400	82,20
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6200	6,20	0,0000	0,00
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,7450	7,45	1,3400	13,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	0,0000	0,00	22,3900	268,68	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3	CAX	21,7500	65,25
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,8190	558,62
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60	RL	8,4200	505,20
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	23,0000	46,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	10,8900	108,90
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	123,0000	246,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	5,2700	63,24
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	120	UN	0,2936	35,23
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20	UN	3,2000	64,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70	UN	6,0600	424,20
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	13,0000	26,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	0,6500	13,00
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,5530	16,59
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,3031	30,31
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	6,5000	325,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,5800	174,00
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,2000	44,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,2000	66,00
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,5300	5,30
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,7450	7,45
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	13,6000	163,20

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	0,8400	1.008,00	0,6900	828,00	0,6870	824,40	0,6900	828,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	5,5000	16,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0900	18,27
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	189,0000	189,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	298,0000	298,00
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	265,0000	530,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	240,9900	481,98
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	21,0000	42,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,2300	40,46
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	5,9000	118,00	6,5000	130,00	6,3400	126,80	6,8100	136,20
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5500	440,00	0,5490	439,20	0,0000	0,00	0,6350	508,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,0000	0,00	0,1550	310,00	0,0000	0,00	0,1680	336,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16	PCT	14,9000	238,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,3500	229,60
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2360	708,00	0,2300	690,00	0,3400	1.020,00	0,2560	768,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,4000	74,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	2,7500	110,00	2,7400	109,60	4,0800	163,20	3,6500	146,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,3500	70,50	0,0000	0,00	2,3500	70,50	2,2000	66,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	9,9000	39,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,2200	56,88
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6500	46,50
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	0,0000	0,00	4,6000	46,00	4,4800	44,80	5,8000	58,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50	CAX	22,0000	1.100,00	23,8000	1.190,00	25,6000	1.280,00	22,0000	1.100,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130	CAX	23,1000	3.003,00	23,8000	3.094,00	23,0000	2.990,00	22,0000	2.860,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	118,0000	826,00	136,2500	953,75
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,8000	190,00	4,0700	203,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,8000	16,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6870	13,74

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	1,1581	1.389,72	0,0000	0,00	1,8884	2.266,08	0,7400	888,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	148,4800	148,48	0,0000	0,00	167,4500	167,45	203,1400	203,14
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	245,0300	490,06	0,0000	0,00	0,0000	0,00	290,3500	580,70
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	20,7800	41,56	0,0000	0,00	16,5000	33,00	14,2900	28,58
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	6,8100	136,20	7,7000	154,00	7,4300	148,60	8,0000	160,00
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,6676	534,08	0,8300	664,00	0,5785	462,80	0,9700	776,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1557	311,40	0,0000	0,00	0,1643	328,60	0,1700	340,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16	PCT	12,7000	203,20	16,7700	268,32	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2435	730,50	0,0000	0,00	0,3079	923,70	0,2800	840,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	9,2108	92,10	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	2,9875	119,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6800	187,20
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,4313	72,93	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8900	86,70
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	10,9207	43,68	0,0000	0,00	8,4800	33,92	0,0000	0,00
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	4,1764	41,76	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,8800	58,80
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	4,0300	40,30	0,0000	0,00	4,5800	45,80	4,8700	48,70
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50	CAX	27,4000	1.370,00	22,0000	1.100,00	21,6400	1.082,00	33,2000	1.660,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130	CAX	27,4000	3.562,00	22,0000	2.860,00	22,6500	2.944,50	31,5600	4.102,80
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7	CAX	127,8800	895,16	0,0000	0,00	0,0000	0,00	135,0000	945,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	3,7840	189,20	5,2800	264,00	4,0332	201,66	7,7700	388,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6788	13,57	0,6800	13,60	0,6600	13,20	1,1000	22,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	0,5800	696,00	0,7050	846,00	0,5800	696,00	0,6900	828,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	152,4000	152,40	0,0000	0,00
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	252,1500	504,30	0,0000	0,00
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	7,2500	145,00	8,8000	176,00	6,9900	139,80	8,5800	171,60
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,7000	560,00	0,9800	784,00	0,6200	496,00	1,0600	848,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,3500	700,00	0,0000	0,00	0,2100	420,00	0,1700	340,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16	PCT	17,5200	280,32	23,3100	372,96	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2350	705,00	0,0000	0,00	0,2650	795,00	0,2900	870,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	32,0000	320,00	4,8500	48,50	0,0000	0,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	3,7300	149,20	0,0000	0,00	3,3200	132,80	0,0000	0,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,6500	79,50	0,0000	0,00	2,3800	71,40	0,0000	0,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,5500	35,50	0,0000	0,00
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,9200	39,20	4,9500	49,50
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50	CAX	26,0000	1.300,00	21,7500	1.087,50	23,6500	1.182,50	0,0000	0,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130	CAX	0,0000	0,00	21,7500	2.827,50	19,0000	2.470,00	0,0000	0,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7	CAX	124,0000	868,00	166,5600	1.165,92	118,2500	827,75	117,8500	824,95
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	4,3200	216,00	0,0000	0,00	3,8500	192,50	0,0000	0,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6250	12,50	0,0000	0,00	0,6300	12,60	0,0000	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ 96.295.654/0008-35
Contrato 31/2023

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	0,5800	696,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	5,5000	16,50
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	148,4800	148,48
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	240,9900	481,98
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	14,2900	28,58
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	5,9000	118,00
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5490	439,20
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1557	311,40
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16	PCT	12,7000	203,20
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2300	690,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	4,8500	48,50
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	2,7400	109,60
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,2000	66,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	8,4800	33,92
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	3,5500	35,50
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	3,9200	39,20
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50	CAX	21,6400	1.082,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130	CAX	19,0000	2.470,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7	CAX	117,8500	824,95
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	3,7840	189,20
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6250	12,50

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: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	27,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,5000	175,00	3,2800	164,00	0,0000	0,00	3,3000	165,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,8000	120,00	0,0000	0,00	3,0200	453,00	0,7110	106,65
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,1200	25,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	5,9000	118,00	6,5000	130,00	6,3500	127,00	6,8100	136,20
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	5,8000	174,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,5000	225,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	112,0000	672,00	49,0000	294,00	121,0500	726,30	58,3900	350,34
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	4,6900	187,60	5,2500	210,00	4,2500	170,00	4,1000	164,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,6500	6,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7540	7,54
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	35,0000	70,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	28,1000	56,20
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,7500	15,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6350	12,70
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	44,5000	1.335,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	159,0000	636,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	0,0000	0,00	1,2900	258,00	1,8200	364,00	1,3000	260,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6800	117,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	62,5000	187,50	59,4500	178,35	0,0000	0,00	78,2500	234,75
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,8400	672,00	0,7100	568,00	0,6870	549,60	0,6900	552,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	6,8000	408,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,9100	414,60
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5100	1.530,00	0,4895	1.468,50	0,0000	0,00	0,5050	1.515,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	4,2500	85,00	0,0000	0,00	4,0200	80,40	5,5000	110,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	16,5000	1.650,00	0,0000	0,00	28,2500	2.825,00	6,9600	696,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Data/Hora: 03/2024

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,6031	180,15	3,2900	164,50	3,4600	173,00	5,1400	257,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,9025	135,37	0,0000	0,00	0,7967	119,50	2,5700	385,50
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	3,7205	18,60	0,0000	0,00	3,4370	17,18	5,8000	29,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	6,9300	138,60	0,0000	0,00	7,2100	144,20	8,0000	160,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	0,0000	0,00	4,9000	147,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	99,5400	597,24	54,5800	327,48	59,1800	355,08	151,8600	911,16
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	4,5600	182,40	5,0000	200,00	4,1500	166,00	6,9900	279,60
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7020	7,02	1,1400	11,40
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	38,5500	77,10
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,6140	12,28	0,7000	14,00	0,6700	13,40	1,1200	22,40
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	2,0359	407,18	1,3600	272,00	1,7204	344,08	1,9900	398,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,3800	209,50
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	68,7800	206,34	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,6649	531,92	0,0000	0,00	1,8884	1.510,72	0,7400	592,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	8,2337	494,02	7,8000	468,00	6,1595	369,57	8,8400	530,40
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,6412	1.923,60	0,0000	0,00	0,5300	1.590,00	0,7200	2.160,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	4,1798	83,59	0,0000	0,00	3,9300	78,60	5,7700	115,40
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	14,2100	1.421,00	0,0000	0,00	8,1000	810,00	14,5800	1.458,00

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,9900	199,50	5,1300	256,50	3,3500	167,50	3,8500	192,50
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,7900	118,50	0,0000	0,00	1,1000	165,00	1,2100	181,50
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	3,9500	19,75	0,0000	0,00	2,9500	14,75	0,0000	0,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	7,2500	145,00	8,8000	176,00	6,9900	139,80	0,0000	0,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	0,0000	0,00	16,9800	509,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	72,0000	432,00	0,0000	0,00	49,0500	294,30	73,2300	439,38
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	6,5000	260,00	7,8900	315,60	4,9000	196,00	5,0300	201,20
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,9900	9,90	0,0000	0,00	0,6800	6,80	0,7400	7,40
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	25,1500	50,30	0,0000	0,00
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,6100	12,20	1,2400	24,80	0,6500	13,00	0,0000	0,00
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2200	244,00	0,0000	0,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,1500	228,75	0,0000	0,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	78,1800	234,54	59,5000	178,50	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,6500	520,00	0,7050	564,00	0,5800	464,00	0,7100	568,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	8,7200	523,20	0,0000	0,00	6,2200	373,20	7,4200	445,20
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,0000	0,00	0,6300	1.890,00	0,4900	1.470,00	0,7600	2.280,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,9500	79,00	4,7700	95,40
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	0,5860	58,60	0,0000	0,00	2,4500	245,00	10,3500	1.035,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Carimbo: 06/2024

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,9000	27,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,2800	164,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,7110	106,65
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	2,9500	14,75
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	5,9000	118,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	4,9000	147,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	49,0000	294,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	4,1000	164,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,6500	6,50
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	28,1000	56,20
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,6100	12,20
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30	CX	44,5000	1.335,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	159,0000	636,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,2200	244,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	4,6800	117,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	59,4500	178,35
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,5800	464,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	6,1595	369,57
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,4895	1.468,50
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	3,9300	78,60
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	0,5860	58,60

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	8,5000	510,00	6,5000	390,00	6,7900	407,40	7,9200	475,20
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	1,8400	736,00	0,0000	0,00	1,6000	640,00	0,4080	163,20
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	4,0000	12,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,1800	15,54
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	0,9500	9,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8000	8,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,7500	22,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8800	26,40
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	1,0200	2.550,00	0,8190	2.047,50	1,1000	2.750,00	0,8900	2.225,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	9,5000	28,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,0000	30,00
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6000	92,00	3,6000	72,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	23,0000	460,00	23,8000	476,00	23,0000	460,00	22,0000	440,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8900	378,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,3680	441,60	0,3600	432,00	0,0000	0,00	0,3974	476,88
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1200	UN	0,1210	145,20	0,1200	144,00	0,0000	0,00	0,1415	169,80
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,9000	27,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6550	19,65
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,1100	166,50	1,0100	151,50	0,0000	0,00	1,1500	172,50
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15	PCT	14,8000	222,00	14,2000	213,00	14,2700	214,05	14,2900	214,35
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,0000	0,00	0,3100	31,00	0,2300	23,00	0,1980	19,80
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60	UND	8,8500	531,00	8,8800	532,80	8,6100	516,60	10,4000	624,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	0,0000	0,00	1,9500	390,00	0,0000	0,00	2,1000	420,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	31,0000	155,00	26,4900	132,45	0,0000	0,00	42,1200	210,60
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	263,0000	789,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8900	44,50

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Compras 2024

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	6,1600	369,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,5000	510,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,4859	194,36	0,0000	0,00	1,5583	623,32	0,8100	324,00
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,8500	17,55
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	2,1193	21,19	0,6500	6,50	0,6450	6,45	1,1900	11,90
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,6824	20,47	0,7200	21,60	0,7100	21,30	0,9200	27,60
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8456	2.114,00	0,9800	2.450,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	11,1000	33,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00	26,8900	80,67
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	5,2147	104,29	0,0000	0,00	5,8000	116,00	6,7800	135,60
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	27,4100	548,20	0,0000	0,00	21,6900	433,80	33,2000	664,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,4767	572,04	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4600	552,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1500	180,00
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,6401	19,20	0,6500	19,50	0,0000	0,00	0,9500	28,50
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,0195	152,92	0,0000	0,00	1,2300	184,50	2,4200	363,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15	PCT	15,1569	227,35	16,7000	250,50	14,2900	214,35	19,3800	290,70
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2215	22,15	0,0000	0,00	0,2091	20,91	0,2700	27,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60	UND	8,7675	526,05	8,9500	537,00	8,9800	538,80	14,2200	853,20
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	2,3280	465,60	1,9500	390,00	1,8548	370,96	3,2300	646,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	27,7600	138,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	8,0000	480,00	0,0000	0,00	6,9600	417,60	11,8300	709,80
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,4840	193,60	0,0000	0,00	1,6500	660,00	0,6000	240,00
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	0,8500	8,50	0,0000	0,00	0,6500	6,50	0,0000	0,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6500	19,50	0,0000	0,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,0000	0,00	0,8199	2.049,75	0,8200	2.050,00	0,8188	2.047,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,2500	30,75	0,0000	0,00
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	3,3000	66,00	0,0000	0,00	5,0600	101,20	3,5300	70,60
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	26,0000	520,00	21,7500	435,00	19,0000	380,00	0,0000	0,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,5000	600,00	0,0000	0,00	0,4400	528,00	0,4400	528,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1300	156,00	0,1400	168,00
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,8500	25,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,2500	187,50	1,1300	169,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15	PCT	32,0000	480,00	0,0000	0,00	14,3200	214,80	17,7700	266,55
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2080	20,80	0,0000	0,00	0,2100	21,00	0,2300	23,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60	UND	11,2500	675,00	11,9000	714,00	8,4900	509,40	13,0600	783,60
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8300	366,00	2,9200	584,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	26,5000	132,50	0,0000	0,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	6,9600	417,60
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,4080	163,20
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	4,0000	12,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	0,6450	6,45
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,6500	19,50
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,8188	2.047,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	9,5000	28,50
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	3,3000	66,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	19,0000	380,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	1,8900	378,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,3600	432,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1200	UN	0,1200	144,00
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,6401	19,20
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,0100	151,50
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15	PCT	14,2000	213,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,1980	19,80
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60	UND	8,4900	509,40
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	1,8300	366,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	26,4900	132,45
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	263,0000	789,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,8900	44,50

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	73,5000	367,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	72,1000	360,50
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,5200	176,00
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	69,0000	345,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,5200	104,00	0,0000	0,00	0,5040	100,80
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	0,0000	0,00	1,2800	128,00	0,0000	0,00	1,6400	164,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7000	13,50
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7700	27,70
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	1,5500	186,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9000	228,00
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	9,5000	47,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	57,0000	285,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20	CX	6,8000	136,00	6,5000	130,00	6,3500	127,00	6,9700	139,40
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	9,5000	19,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	57,0000	114,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	22,0000	44,00	0,0000	0,00	24,4300	48,86	30,3900	60,78
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2741	137,05
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	0,9800	39,20	0,9700	38,80	2,3000	92,00	1,5900	63,60
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	0,9800	784,00	0,6800	544,00	0,8600	688,00	0,9672	773,76
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	10,0000	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2000	31,00
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	10,0000	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2000	31,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	56,2700	281,35	0,0000	0,00	56,2900	281,45	99,9800	499,90
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,7900	1.039,50
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,2300	71,15
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,3791	75,82	0,0000	0,00	0,3926	78,52	0,8800	176,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	2,0359	203,59	1,3600	136,00	1,4900	149,00	1,9500	195,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	6,9500	34,75	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,4158	169,90	0,0000	0,00
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20	CX	6,9500	139,00	0,0000	0,00	6,7800	135,60	11,5000	230,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	0,0000	0,00	32,0000	64,00	0,0000	0,00	33,0000	66,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,4171	208,55	0,0000	0,00	0,3124	156,20	0,2600	130,00
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	2,4898	99,59	0,0000	0,00	2,4400	97,60	1,7800	71,20
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	1,1560	924,80	0,0000	0,00	0,8720	697,60	2,0800	1.664,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,9800	54,90
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	5,2900	26,45	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,9800	54,90

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	0,0000	0,00	74,4600	372,30	64,9000	324,50	0,0000	0,00
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,4500	172,50	0,0000	0,00
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,4900	98,00	0,6600	132,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2600	126,00	0,0000	0,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20	CX	7,2500	145,00	9,9000	198,00	6,9600	139,20	0,0000	0,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	0,0000	0,00	32,0000	64,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	28,0000	56,00	0,0000	0,00	0,2400	0,48	0,0000	0,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3500	175,00	0,0000	0,00
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	2,2200	88,80	2,8000	112,00	0,9900	39,60	1,5900	63,60
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	1,5200	1.216,00	0,8900	712,00	0,6200	496,00	0,0000	0,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	0,0000	0,00	7,1400	35,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	0,0000	0,00	13,3900	66,95	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	56,2700	281,35
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	3,4500	172,50
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5	UND	14,2300	71,15
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,3791	75,82
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	1,2600	126,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	2,7000	13,50
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	2,7700	27,70
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	1,4158	169,90
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	9,5000	47,50
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20	CX	6,3500	127,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	9,5000	19,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	0,2400	0,48
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,2600	130,00
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	0,9700	38,80
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	0,6200	496,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	6,2000	31,00
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	5,2900	26,45

São Lucas Instituto

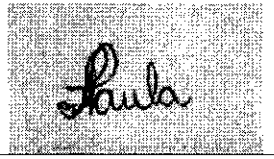
Cotação de Preços

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

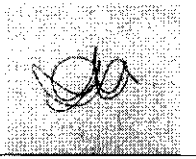
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 24.385,68	R$ 17.267,88	R$ 20.795,35	R$ 30.409,39
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$ 24.385,68**	**R$ 17.267,88**	**R$ 20.795,35**	**R$ 30.409,39**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/06/2024	01/06/2024	06/06/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 775,20**	**R$ 4.455,40**	**R$ 695,44**	**R$ 4.697,32**



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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 25.736,97	R$ 9.425,60	R$ 22.793,69	R$ 34.872,61
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$ 25.736,97**	**R$ 9.425,60**	**R$ 22.793,69**	**R$ 34.872,61**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS
Prazo de Entrega	30/05/2024	30/05/2024	03/06/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.290,33**	**R$ 147,00**	**R$ 1.906,75**	**R$ 229,73**

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 14.571,84	R$ 19.260,35	R$ 21.276,28	R$ 17.253,74
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$ 14.571,84**	**R$ 19.260,35**	**R$ 21.276,28**	**R$ 17.253,74**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	31/05/2024	08/06/2024	07/06/2024	31/05/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.585,37**	**R$ 489,45**	**R$ 6.141,43**	**R$ 2.871,95**

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 25.285,37**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 25.285,37**

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

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

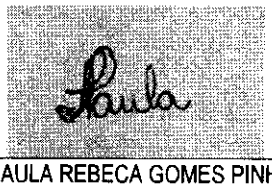
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	123,00	246,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12,00	PCT	13,60	163,20
5282	DRENO DE TORAX N.40	3,00	UN	5,50	16,50
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20,00	CAX	5,90	118,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20,00	CAX	5,90	118,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND	0,65	6,50
16431	DRENO DE TORAX N.18	3,00	UN	4,00	12,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3,00	UN	9,50	28,50
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5,00	UN	9,50	47,50
22947	DRENO DE KHER N. 20	2,00	UN	9,50	19,00

Valor Total: 775,20

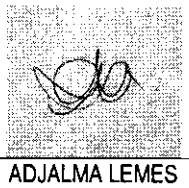
Desconto: 0,00

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 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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

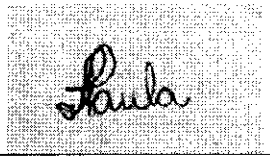
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN	0,55	439,20
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3.000,00	UN	0,23	690,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40,00	UN	2,74	109,60
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50,00	UN	3,28	164,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNI	6,00	PCT	49,00	294,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX	59,45	178,35
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	3.000,00	PCT	0,49	1.468,50
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1.200,00	UND	0,36	432,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.200,00	UN	0,12	144,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN	1,01	151,50
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15,00	PCT	14,20	213,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5,00	CAX	26,49	132,45
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40,00	UND	0,97	38,80

Valor Total: 4.455,40

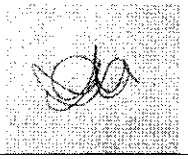
Desconto: 0,00

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

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

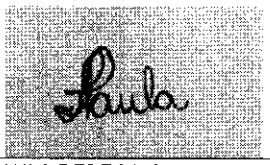
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60,00	RL	8,42	505,20
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12,00	PC	5,27	63,24
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20,00	CX	6,35	127,00

Valor Total: 695,44

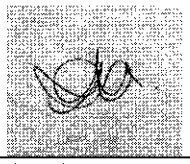
Desconto: 0,00

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: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME

C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

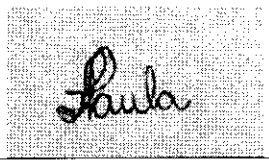
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10,00	UN	10,89	108,90
3402	SONDA URETRAL N 06	30,00	UN	0,55	16,59
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20,00	UN	2,20	44,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,20	66,00
4177	SONDA URETRAL N 04	10,00	UN	0,53	5,30
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2,00	UN	240,99	481,98
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30,00	UN	2,20	66,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30,00	UN	0,90	27,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150,00	UN	0,71	106,65
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40,00	CAX	4,10	164,00
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2,00	UND	28,10	56,20
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30,00	CX	44,50	1.335,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN 150MMX90MMX150FOLHAS)	4,00	BL	159,00	636,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25,00	UND	4,68	117,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN	0,41	163,20
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200,00	UN	1,89	378,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN	0,20	19,80
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
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
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5,00	UN	6,20	31,00

Valor Total: 4.697,32

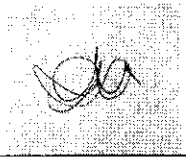
Desconto: 0,00

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

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

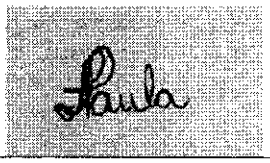
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

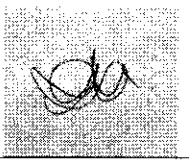
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	120,00	UN	0,29	35,23
	Observações: CX C/ 144				
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1,00	UN	148,48	148,48
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.000,00	UN	0,16	311,40
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16,00	PCT	12,70	203,20
	Observações: FRALDA GERIATRICA (GG) C/ 7 UN				
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50,00	UN	3,78	189,20
	Observações: +&AGULHA P/RAQUI DESC.27G 3 1/2 C/25 (90X4)				
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30,00	UN	0,64	19,20
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN	56,27	281,35
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND	0,38	75,82
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5,00	UN	5,29	26,45
	Observações: &MASCARA C/ RESERV ALTA CONC. ADL				

Valor Total: 1.290,33
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: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.

C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30,00	UND	4,90	147,00
	Observações: 1				

Valor Total: 147,00
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: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

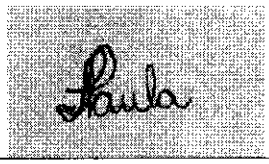
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

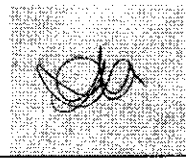
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2,00	POT	23,00	46,00
	Observações: GEL P/ ULTRASSOM				
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20,00	UN	3,20	64,00
	Observações: COLETOR PERFURO CORTANTE 7L CX C/20				
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2,00	UN	13,00	26,00
	Observações: MALHA TUBULAR 15CMX15MT N/EST.				
3403	CLAMP UMBILICAL	100,00	UN	0,30	30,31
	Observações: CLAMP UMBILICAL				
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4,00	UN	8,48	33,92
	Observações: MALHA TUBULAR 10CMX15MT N/EST.				
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50,00	CAX	21,64	1.082,00
	Observações: LUVA PROC. LATEX C/PO M C/100- USO GERAL				
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60,00	UN	6,16	369,57
	Observações: COLETOR PERFURO CORTANTE 20L CX C/20				
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20,00	UN	3,93	78,60
	Observações: FITA CREPE HOSPITALAR 19MMX50MT				
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10,00	UN	0,65	6,45
	Observações: SONDA ASP. TRAQUEAL N.08 S/VALV. PCT C/10 EST.				
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120,00	FCO	1,42	169,90
	Observações: FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500ML CX C/60				

Valor Total: 1.906,75
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: 002022

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

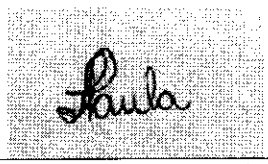
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2,00	UN	14,29	28,58
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5,00	UND	14,23	71,15
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500,00	UN	0,26	130,00

Valor Total: 229,73

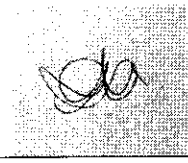
Desconto: 0,00

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

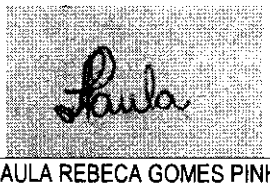
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96,00	UN	5,82	558,62
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300,00	UN	0,58	174,00
4183	SONDA URETRAL N. 16	10,00	UN	0,74	7,45
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.200,00	UN	0,58	696,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	20,00	UN	0,63	12,50
12992	SONDA URETRAL N. 12	20,00	UN	0,61	12,20
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100,00	PCT	0,59	58,60
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20,00	UN	3,30	66,00

Valor Total: 1.585,37

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: 07/2022

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3,00	CAX	21,75	65,25
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70,00	UN	6,06	424,20

Valor Total: 489,45

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: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

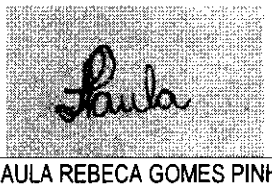
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20,00	UN	0,65	13,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50,00	CX	6,50	325,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10,00	UN	4,85	48,50
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10,00	UN	3,55	35,50
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10,00	UN	3,92	39,20
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130,00	CAX	19,00	2.470,00
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5,00	UN	2,95	14,75
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200,00	PAR	1,22	244,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800,00	UN	0,58	464,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60,00	CAX	6,96	417,60
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30,00	UN	0,65	19,50
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20,00	CAX	19,00	380,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60,00	UND	8,49	509,40
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200,00	UN	1,83	366,00
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND	3,45	172,50
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100,00	PAR	1,26	126,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2,00	CAX	0,24	0,48
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800,00	UND	0,62	496,00

Valor Total: 6.141,43

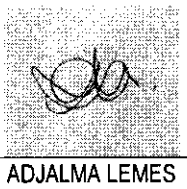
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 01/2024

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: 3766 - ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 51.337.732/0001-02 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

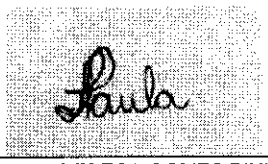
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7,00	CAX	117,85	824,95
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN	0,82	2.047,00

Valor Total: 2.871,95

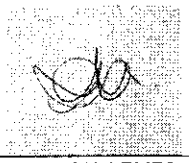
Desconto: 0,00

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

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ

AV ANAPOLIS QUADRA 00 LOTE 02
FAZENDA PLANICIE PETROPOLIS
GOIANIA GO
6240092100 74.780-562
todos@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.080.764 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
10.509.188-0		14.115.386/0001-80	52.24.06.14.11.539.800/0180-55-001.000.080-764-100.128.504.4	152247620167302

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	04/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL 1629	CENTRO	78360-000	04/06/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	11959018004	MT	ISENTO	10:48:43

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	DESMEMBRAMENTO	DESCONTO	PAGO	DEVOLUÇÃO	ENDOSSO/VENC	VALOR
NF 0080764/1	04/07/2024	147,00						

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
122,50	14,70	0,00	0,00	147,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	147,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	1				08.944.556/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX PAP	DIVERSOS	0080764	1,80	1,80

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0079745	FILME RADIOGRAFICO AGFA MEDICAL AD 35 CRANAGRIA Vlr Aprox Tributos R$28, / Fed. (Nac) 23,87	37069090	00/Nacional	5102	UN	1	122,50	122,50	122,50	14,70	0,00	12	0

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF-MT 5673

Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

DIF. DE ALIQ. CONFORME CONVENIO ICMS 93/2015 R$7.35 VL UF REMETENTE R$0.00 VL UF DESTINO R$7.35 | | Vlr aprox. tota. dos tributos fed., est. e munic. de R$28,3 Conforme Lei nº 12.741/12 | |>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<!! A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. |

CÁLCULO DO ISSQN

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

ROTA

001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00105 CICERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0128504
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RED

OC9745PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022 H. EUCLIDES HORST
ENT:AV BRASIL 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS/MT
CEP: 78.360-000
ALMOXARIFADO

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

RESERVADO AO FISCO

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ

AV ANAPOLIS QUADRA 00 LOTE 02
FAZENDA PLANICIE PETROPOLIS
GOIANIA GO
62460093100 74.780-562

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.080.765 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 2

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-E CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
10.509.188-0		14.115.382/0001-80	52.24.05.14.11.536.800/0160-55-001.000.080-765-100.128.508.4	152247620234584

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	04/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL 1629	CENTRO	78360-000	04/06/2024

MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	11959018284	MT	ISENTO	11:02:57

FATURA

NÚMERO	DATA VENCTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	Nº NUM	VENCIMENTO	VALOR
NF 0080765/1	04/07/2024	1.448,80						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.377,12	83,75	0,00	0,00	1.448,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	1.448,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSS-DF TRANSPORTE DE CARGAS	1				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q BSS CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX PAP	DIVERSOS	0080765	3,35	3,25

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/FABRICANTE	VENCIMENTO	LOTE	QUANTIDADE	PREÇO MAX	NCM/SH	CST	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
170563	PEPTAMEN 1.0KCAL SOL TNO 1,5L (PERICIAL VIA Aplix Tecnologia)	MILAN	10/08/2024	24065001	288,0000		2106	0[illegible]	EX	5,03	1.448,80					
167881	PEPTAMEN JUNIOR 1.0KCAL SOL TNO 1,5L (PERICIAL VIA Aplix Tecnologia)	NUTRICIA	10/08/2024	2411/24	0,0000	0,00	2106	090	ABC	28,00	0,00	0	0	0	12	0
170564	PEPTAMEN 1.0KCAL SOL TNO 1,5L (PERICIAL VIA Aplix Tecnologia)	NUTRICIA	10/08/2024	24065002	0,0000	0,00	2106	090	ABC	0,00	0,00	0	0	0	12	0

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

DIF. DE ADIQ. CONFORME CONVENIO ICMS 93/2015 R$153.90 VL UF REMETENTE R$0.00 VL UF DESTINO R$153.9
5 . | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$83,75 Conforme lei nº 12.741/12 |
|>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA/DF.

CALCULO DO ISSQN

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

ROTA

001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 03105 CYCERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO: 03003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 01278609
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RED(S) 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.P.C.RED

OC9611PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022 H EUCLIDES HORST
ENT:AV BRASIL 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS/MT
CEP: 78.360-000
MUNICIPIO

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 56241

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000.080.765 SÉRIE 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ

AV ANAPOLIS QUADRA 00 LOTE 02
FAZENDA PLANICIE PETROPOLIS
GOIANIA GO
6240092100 74.780-562
todos@ellodist.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.080.765 FOLHA
SÉRIE 1 2 of 2

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
10.509.188-0		14.115.588/0001-60	52.24.06.14.11.538.800/0180-55-001.000.080-765-100.128.508.4	152247620234584

INSTITUTO [illegible] DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ [illegible]/0001-35
[illegible]

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241/3

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

DIF. DE ALIQ. CONFORME CONVENIO ICMS 93/2015 R$153.95 VL UF REMETENTE R$0.00 VL UF DESTINO R$153.9
5 | | : Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$83,75 Conforme Lei nº 12.741/12 |
|!>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<|!
A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07
DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA/DF. |

CALCULO DO ISSQN

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

ROTA
001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00105 CICERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO: 00093 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0128508
090 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 080 - ICMS OUTROS
300 - ICMS NOR.S.C.RED

OC9611PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTAO: 03/2021 E SUCLIDES HORST
ENT:AV BRASIL 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS/MT
CEP: 78.360-000
ALMOXARIFADO

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

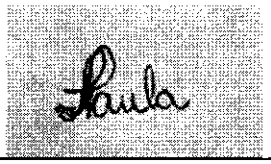
Requisição de Insumos: 1504 **Data:** 21/05/2024

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	25,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	20,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	400,00	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
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	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	50,00	FCO
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	80,00	UN
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	200,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200,00	COM
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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.000,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	200,00	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	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
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	600,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	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	50,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	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
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	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	1.000,00	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)	2,00	UN
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20791	CINARIZINA 75 MG	90,00	COM
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.200,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Carimbo: 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: 00202

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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		2341 - TOLESUL	
				BRUNO		MAXWELL		EDUARDO		JEAN	
				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	25	AMP	5,1000	127,50	5,0900	127,25	4,9200	123,00	0,0000	0,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	29,9000	747,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	1,5900	318,00	1,4900	298,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8600	558,00	1,6500	495,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	3,8000	380,00	3,0200	302,00	3,8200	382,00	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0590	61,77	1,8900	56,70	1,8400	55,20	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,9900	349,50	6,9800	349,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,1540	13,86	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	3,3300	166,50	0,0000	0,00	2,8500	142,50	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	21,0000	525,00	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	0,4500	40,50	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	8,9900	719,20	8,4400	675,20	8,1500	652,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	20,6800	517,00	17,9200	448,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	1,4660	293,20	0,0000	0,00	1,1800	236,00	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,4280	357,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	4,1700	834,00	2,5500	510,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	6,4900	324,50	6,4500	322,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	2,3000	115,00	0,0000	0,00	2,7000	135,00	0,0000	0,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,9000	490,00	4,3800	438,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2411 - VERA CRUZ		2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE	
				FABRICIO		Juliana		Cicera		GEOVANNA	
				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	25	AMP	5,6600	141,50	5,5871	139,67	5,3000	132,50	8,5090	212,72
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	19,7000	492,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	1,6193	323,86	1,3323	266,46	1,4300	286,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8200	546,00	2,2922	687,66	0,0000	0,00	2,6534	796,02
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	3,9900	399,00	0,0000	0,00	3,2800	328,00	3,0222	302,22
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8440	55,32	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,7667	53,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	8,1500	407,50	8,0226	401,13	7,3500	367,50	7,6420	382,10
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,2841	25,56	0,3917	35,25	0,0000	0,00	0,2600	23,40
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,7260	136,30	2,5787	128,93	0,0000	0,00	2,2030	110,15
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	26,6800	667,00	22,4424	561,06	0,0000	0,00	21,8628	546,57
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1640	16,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,4184	37,66	0,3660	32,94	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	10,3590	828,72	9,2150	737,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	11,2900	225,80	11,5892	231,78	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	11,5000	287,50	20,0564	501,41	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	1,2080	241,60	1,3844	276,88	1,1500	230,00	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,2561	314,03	1,7908	447,70	1,0000	250,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	2,8832	576,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	6,9000	345,00	8,0226	401,13	6,3000	315,00	7,2932	364,66
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	2,5290	126,45	2,0402	102,01	0,0000	0,00	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,9990	499,90	5,4230	542,30	4,4400	444,00	4,3900	439,00

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS	
				ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		ELIS		Camila	
				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	25	AMP	7,6900	192,25	5,8500	146,25	7,8700	196,75	5,1500	128,75
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	17,8900	447,25	0,0000	0,00	23,9800	599,50	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	2,0500	410,00	1,3300	266,00	2,3200	464,00	1,4600	292,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,1600	648,00	0,0000	0,00	2,1100	633,00	1,6700	501,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	5,0600	506,00	6,0500	605,00	4,9900	499,00	3,7500	375,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,6800	80,40	2,4200	72,60	2,2900	68,70	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	9,6500	482,50	7,8000	390,00	9,8900	494,50	7,1900	359,50
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,3300	29,70	0,0000	0,00	0,2430	21,87	0,2500	22,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,2900	114,50	0,0000	0,00	4,2700	213,50	2,2000	110,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	31,5900	789,75	0,0000	0,00	0,0000	0,00	23,2000	580,00
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	0,6600	59,40	0,0000	0,00	0,7900	71,10	0,4700	42,30
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	10,3700	829,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,4500	676,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	15,9900	319,80	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	21,5700	539,25	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	1,4100	282,00	1,3400	268,00	0,0000	0,00	1,1900	238,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,9900	497,50	0,0000	0,00	1,3600	340,00	1,3900	347,50
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	3,5900	718,00	2,5900	518,00	4,3800	876,00	0,0000	0,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	9,1200	456,00	7,3400	367,00	7,7300	386,50	6,0500	302,50
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	3,4300	171,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9600	98,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	6,3200	632,00	6,1200	612,00	6,6800	668,00	5,0000	500,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3766 - ALBA PRODUTOS ALESSANDRA Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	25	AMP	7,7800	194,50	4,9200	123,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	25,9000	647,50	17,8900	447,25
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	1,9500	390,00	1,3300	266,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,6900	507,00	1,6500	495,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	0,0000	0,00	3,0200	302,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,7667	53,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	0,0000	0,00	6,9800	349,00
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,1540	13,86
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,2000	110,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	21,0000	525,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,3660	32,94
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,1500	652,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	11,5000	287,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,1500	230,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	2,4500	612,50	1,0000	250,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	2,5500	510,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	0,0000	0,00	6,0500	302,50
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	0,0000	0,00	4,3800	438,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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		2341 - TOLESUL	
				BRUNO		MAXWELL		EDUARDO		JEAN	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	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	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,4200	3.266,00	1,2400	2.852,00	1,1500	2.645,00	0,9300	2.139,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,0000	2.400,00	5,1900	2.076,00	5,4800	2.192,00	0,0000	0,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7390	591,20	0,9100	728,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7600	876,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	0,0000	0,00	4,1500	207,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	5,0500	252,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,5290	905,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,0200	510,00	1,0500	525,00	0,9600	480,00	0,0000	0,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,2000	1.032,00	18,9000	1.134,00	17,8200	1.069,20	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,8000	1.080,00	1,5200	912,00	1,7200	1.032,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	6,0000	900,00	5,1500	772,50	5,2000	780,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,5900	229,50	4,1900	209,50	4,7000	235,00	0,0000	0,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,0800	1.524,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	3,2000	320,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	7,7600	776,00	6,2000	620,00	11,2500	1.125,00	0,0000	0,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	4,2000	2.100,00	4,1900	2.095,00	4,2000	2.100,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,1900	357,00	1,1000	330,00	1,4800	444,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2411 - VERA CRUZ		2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE	
				FABRICIO		Juliana		Cicera		GEOVANNA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,1968	98,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0948	47,40
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0700	21,00	0,0904	27,12	0,0000	0,00	0,0796	23,88
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	2,9320	73,30	3,1087	77,71	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,1960	17,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1657	14,91
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,1000	2.530,00	1,2893	2.965,39	0,0000	0,00	1,2663	2.912,49
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,8000	2.320,00	5,2026	2.081,04	6,1600	2.464,00	6,1188	2.447,52
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7650	612,00	0,9392	751,36	0,0000	0,00	0,7504	600,32
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	11,3690	1.136,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	4,5500	227,50	4,3270	216,35	4,3200	216,00	0,0000	0,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	5,5300	276,50	5,5871	279,35	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,6230	924,60	0,0000	0,00	4,7000	940,00	4,3725	874,50
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,0000	500,00	1,3230	661,50	1,1500	575,00	1,0748	537,40
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	20,3000	1.218,00	17,8176	1.069,05	16,9750	1.018,50	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,6900	1.014,00	1,8101	1.086,06	1,8000	1.080,00	1,8960	1.137,60
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	5,3000	795,00	4,5843	687,65	0,0000	0,00	4,5324	679,86
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,2000	210,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,2274	211,37
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,4200	1.326,00	3,9424	1.182,72	0,0000	0,00	2,8520	855,60
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	1,9200	192,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8952	189,52
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	6,9900	699,00	11,7473	1.174,73	0,0000	0,00	7,4488	744,88
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	4,9000	2.450,00	0,0000	0,00	4,4800	2.240,00	4,9578	2.478,90
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,1000	330,00	1,4183	425,49	0,0000	0,00	1,0300	309,00

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS	
				ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		ELIS		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,0000	0,00	0,0950	47,50	0,1300	65,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2500	75,00	0,0600	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	4,4200	110,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9200	73,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2500	22,50	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0500	2.415,00	0,0000	0,00	1,3800	3.174,00	1,1500	2.645,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,0600	2.424,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2800	2.512,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,1900	952,00	0,8800	704,00	1,1900	952,00	0,9000	720,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	17,4200	1.742,00	0,0000	0,00	12,9700	1.297,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	5,0600	253,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,1700	208,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	12,9800	649,00	4,8600	243,00	7,0800	354,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,6700	1.134,00	4,6300	926,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,3500	675,00	1,3200	660,00	1,6000	800,00	0,9500	475,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	25,2200	1.513,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,9200	1.075,20
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,3800	1.428,00	0,0000	0,00	3,6400	2.184,00	1,5300	918,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	5,1200	768,00	5,6900	853,50	7,1500	1.072,50	4,9200	738,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	5,1200	256,00	4,8600	243,00	0,0000	0,00	4,8700	243,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	6,0400	1.812,00	0,0000	0,00	5,9000	1.770,00	3,9500	1.185,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3900	239,00	1,8600	186,00	0,0000	0,00	2,7500	275,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	7,7200	772,00	6,2500	625,00	8,7300	873,00	0,0000	0,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	6,4600	3.230,00	6,5200	3.260,00	0,0000	0,00	4,4900	2.245,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,0200	306,00	1,1900	357,00	1,6000	480,00	0,9200	276,00

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3766 - ALBA PRODUTOS ALESSANDRA Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,0000	0,00	0,0950	47,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0600	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	2,9200	73,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,1960	17,64
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,3000	2.990,00	0,9300	2.139,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	0,0000	0,00	5,1900	2.076,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,0000	800,00	0,7390	591,20
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	8,7600	876,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	0,0000	0,00	4,1500	207,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	0,0000	0,00	4,8600	243,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	4,5290	905,80
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,2300	615,00	0,9500	475,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	19,0000	1.140,00	16,9750	1.018,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,1500	1.290,00	1,5200	912,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	0,0000	0,00	4,5324	679,86
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	0,0000	0,00	4,1900	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	0,0000	0,00	2,8520	855,60
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,8600	186,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	0,0000	0,00	6,2000	620,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	0,0000	0,00	4,1900	2.095,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,3000	390,00	0,9200	276,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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		2341 - TOLESUL	
				BRUNO		MAXWELL		EDUARDO		JEAN	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,5400	254,00	3,5500	355,00	2,6500	265,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,9200	142,08	6,1000	146,40	6,0500	145,20	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	17,8000	445,00	16,3500	408,75	16,4800	412,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,1800	318,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	7,7000	770,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,1750	35,00	0,1700	34,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	331,7000	1.658,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,7400	1.392,00	1,5200	1.216,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,3300	660,00	0,2590	518,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	7,2100	360,50	6,8600	343,00	0,0000	0,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,6000	54,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5900	918,00	4,5500	910,00	4,5500	910,00	0,0000	0,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	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	1,6500	1.188,00	1,4340	1.032,48	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	21,0000	1.050,00	18,9500	947,50	18,5000	925,00	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,2000	320,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,5750	115,00	0,5500	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,1000	153,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2411 - VERA CRUZ		2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE	
				FABRICIO		Juliana		Cicera		GEOVANNA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,8420	284,20	1,9001	190,01	2,5600	256,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,2900	150,96	5,5130	132,31	0,0000	0,00	5,7200	137,28
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	18,1600	454,00	17,1864	429,66	0,0000	0,00	17,9108	447,77
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	5,7500	575,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	29,9900	2.999,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,1900	38,00	0,1685	33,70	0,0000	0,00	0,1828	36,56
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	380,0000	1.900,00	329,4980	1.647,49	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	3,0000	2.400,00	1,7191	1.375,28	0,0000	0,00	1,6422	1.313,76
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,3950	790,00	0,2915	583,00	0,0000	0,00	0,3114	622,80
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,5020	100,40	0,5246	104,92	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	3,9000	195,00	7,5928	379,64	11,6400	582,00	5,8388	291,94
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,5220	46,98	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,9000	980,00	4,6932	938,64	0,0000	0,00	4,8574	971,48
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,3300	29,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,8900	1.360,80	1,9340	1.392,48	2,0000	1.440,00	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	19,3600	968,00	21,5296	1.076,48	0,0000	0,00	18,9712	948,56
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,1780	317,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,4150	83,00	0,4357	87,14	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	8,0000	240,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS	
				ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		ELIS		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,7300	273,00	2,4900	249,00	3,2100	321,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	9,9800	239,52	12,9900	311,76	0,0000	0,00	5,9500	142,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	21,5900	539,75	0,0000	0,00	24,6800	617,00	18,7500	468,75
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,5600	456,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	9,7400	974,00	9,8900	989,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,2800	56,00	0,1950	39,00	0,0000	0,00	0,1600	32,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	384,9800	1.924,90	390,0000	1.950,00	349,9000	1.749,50	348,6200	1.743,10
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	2,2800	1.824,00	1,5280	1.222,40	0,0000	0,00	1,5300	1.224,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,3100	620,00	0,3950	790,00	0,4100	820,00	0,2600	520,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,9200	184,00	0,0000	0,00	0,7100	142,00	0,2600	52,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,4700	373,50	0,0000	0,00	8,3900	419,50	5,6900	284,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	5,2200	1.044,00	0,0000	0,00	5,1000	1.020,00	4,8000	960,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,0000	0,00	0,5900	53,10	1,0000	90,00	0,7500	67,50
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,9900	1.432,80	1,6650	1.198,80	1,6700	1.202,40	1,6700	1.202,40
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	20,7500	1.037,50	18,9700	948,50	23,2100	1.160,50	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,2600	326,00	3,1750	317,50	4,1800	418,00	3,9000	390,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,7600	152,00	0,3900	78,00	1,0900	218,00	0,4800	96,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	7,2400	217,20	0,0000	0,00	7,8100	234,30	0,0000	0,00

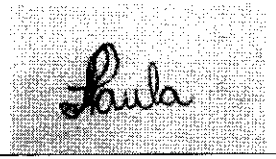
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

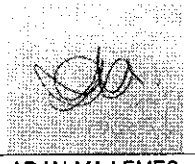
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3766 - ALBA PRODUTOS ALESSANDRA Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,9001	190,01
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	0,0000	0,00	5,5130	132,31
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	0,0000	0,00	16,4800	412,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	2,7600	276,00	2,7600	276,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	7,7000	770,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,0000	0,00	0,1600	32,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	476,0000	2.380,00	349,9000	1.749,50
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	2,2700	1.816,00	1,5200	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,4100	820,00	0,2590	518,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,2600	52,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	3.590,0000	10.770,00	3.590,0000	10.770,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	3,9000	195,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,0000	0,00	0,5220	46,98
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	4,5500	910,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,0000	0,00	0,3300	29,70
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,9200	1.382,40	1,4340	1.032,48
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	0,0000	0,00	18,9500	947,50
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,1750	317,50
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,0000	0,00	0,3900	78,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	0,0000	0,00	5,1000	153,00

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 28.481,11	R$ 22.268,55	R$ 18.693,58	R$ 2.139,00
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$ 28.481,11**	**R$ 22.268,55**	**R$ 18.693,58**	**R$ 2.139,00**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	05/06/2024	01/06/2024	06/06/2024	10/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.433,86**	**R$ 10.895,50**	**R$ 4.530,48**	**R$ 2.139,00**



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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 37.578,92	R$ 24.902,29	R$ 13.164,50	R$ 21.215,06
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$ 37.578,92**	**R$ 24.902,29**	**R$ 13.164,50**	**R$ 21.215,06**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	08/06/2024	23/05/2024	29/05/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 593,22**	**R$ 355,26**	**R$ 1.498,50**	**R$ 1.675,19**

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 38.648,47	R$ 18.570,91	R$ 28.973,42	R$ 24.601,20
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$ 38.648,47**	**R$ 18.570,91**	**R$ 28.973,42**	**R$ 24.601,20**
Condição de Pagamento	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	07/06/2024	31/05/2024	05/06/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 447,25**	**R$ 1.138,00**	**R$ 1.749,50**	**R$ 1.393,50**

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: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 27.020,90	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 27.020,90**	**R$ 39.895,26**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	29/05/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 11.046,00**	**R$ 39.895,26**

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90,00	COM	0,15	13,86
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	591,20
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	4,53	905,80
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100,00	AMP	7,70	770,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	5,10	153,00

Valor Total: 2.433,86
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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

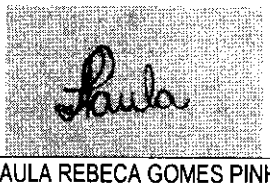
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,65	495,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100,00	F/A	3,02	302,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A	6,98	349,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	2,55	510,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,38	438,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A	5,19	2.076,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50,00	F/A	4,15	207,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,52	912,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL	4,19	209,50
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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP	1,52	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP	0,26	518,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN	18,95	947,50

Valor Total: 10.895,50

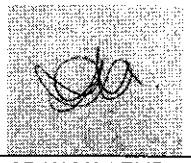
Desconto: 0,00

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: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES

C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

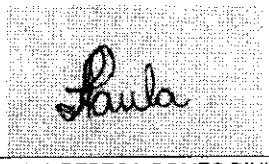
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

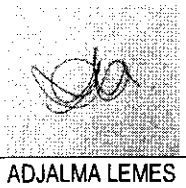
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	25,00	AMP	4,92	123,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,00	525,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,15	652,00
	Observações: BUPIVACAINA 0,5% PES 4ML C/40 (NEOCAINA PESADA) SP				
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,76	876,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25,00	UN	16,48	412,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,55	910,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP	1,43	1.032,48
	Observações: OBS: A CAIXA E C/120 AMPOLAS FICA DE OLHO				

Valor Total: 4.530,48
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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2341 - TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J.: 35.959.514/0001-53 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

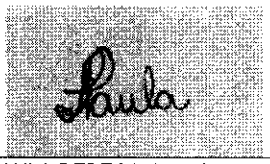
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

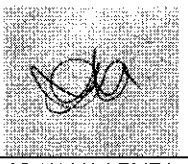
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	0,93	2.139,00

Valor Total: 2.139,00
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: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME

C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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	25,00	AMP	11,50	287,50
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90,00	COM	0,20	17,64
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	3,90	195,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM	0,52	46,98
20791	CINARIZINA 75 MG	90,00	COM	0,33	29,70

Valor Total: 593,22
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: 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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

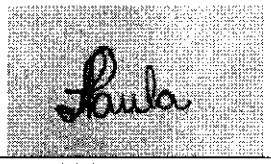
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

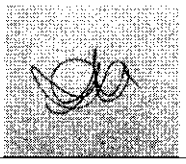
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,37	32,94
	Observações: validade 02/25				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,90	190,01
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,51	132,31

Valor Total: 355,26
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: 03/2021

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.

C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200,00	AMP	1,15	230,00
	Observações: cx/100				
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,00	250,00
	Observações: cx/100 validade 31/10/2024				
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,98	1.018,50
	Observações: cx/10 sem trava de segurança				

Valor Total: 1.498,50
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

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,77	53,00
	Observações: ETILEFRIL 10MG/ML INJ. C/6 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				
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150,00	F/A	4,53	679,86
	Observações: ARTRINID 100MG PO IV C/50 F/A				
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	2,85	855,60
	Observações: OXITON 5UI /ML INJ. C/50 AMP X 1ML				

Valor Total: 1.675,19
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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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	17,89	447,25

Valor Total: 447,25

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: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

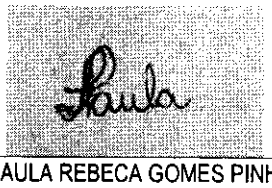
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

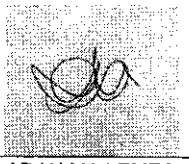
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200,00	AMP	1,33	266,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM	0,10	47,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50,00	UND	4,86	243,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	1,86	186,00
	Observações: caixa com 100 ampolas				
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	3,17	317,50
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A	0,39	78,00

Valor Total: 1.138,00
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: 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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

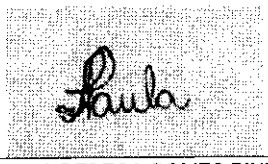
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5,00	SRG	349,90	1.749,50

Valor Total: 1.749,50

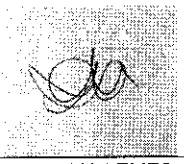
Desconto: 0,00

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
Carimbo: 9/X/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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

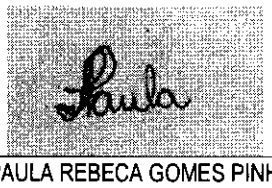
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

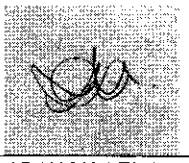
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,20	110,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50,00	UN	6,05	302,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP	2,92	73,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP	0,95	475,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300,00	AMP	0,92	276,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM	0,16	32,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP	0,26	52,00

Valor Total: 1.393,50
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: 3766 - ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 51.337.732/0001-02 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

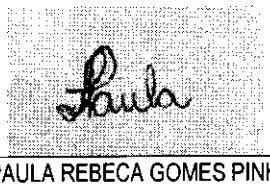
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP	2,76	276,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3,00	UN	3.590,00	10.770,00

Valor Total: 11.046,00

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

De acordo com a NFe: 000.206.644 Série: 000

Valor: 695,44 PEDIDO: 480773

RECEBEMOS DE DIST IIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 480773. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MES. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA
RUA MP 06, LOTE 01, QD 06 A, 304 MONTE HOR
CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872
Telefone: (62) 3[illegible] 3850-3666

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.206.644

Série 000 | Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0607 6406 1700 0110 5500 0000 2066 4412 4212 5958

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.ADQUIRE.TERC.DEST. CONTRIBUI	152247620989027 04/06/2024 14:05:24

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	04/06/2024 14:05

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BRASIL, 1629 -	CENTRO	78.360-000	04/06/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11) 3617-3914	MT		

ATENÇÃO

CONFIRA OS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

NÚMERO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
001	04/07/2024	695,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
600,68	61,92	0,00	695,44

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	695,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
S S TRANSPORTES LOGISTICA FARMACEUTICA GO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0				09.461.608/0003-91

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				80,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/OSN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6000809	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 Desconto de desoneracao: 0 FCI: Marca: THEOTO Data Fabricacao: 01/01/2009	003	12/01/2029	44219900	020	6.108	PCT	12	0,00	5,27000	0,00	63,24	52,70	6,32	0,00	12,00	0,00
6018564	AGULHA DESC. 13X4,5 C/100 Desconto de desoneracao: 0 FCI: Marca: TKI Data Fabricacao: 30/09/2023	KK2613-230930	29/09/2028	90183219	200	6.108	CX	20	0,00	6,35000	0,00	127,00	127,00	5,08	0,00	4,00	0,00
6018973	PAPEL [illegible] 30CMX50M C/6 (NATURAL) Desconto de desoneracao: 0 FCI: Marca: ECOPEL Data Fabricacao: 01/01/2000	[illegible]	29/01/2033	[illegible]	020	6.108	CX	6	0,00	84,20000	0,00	505,20	420,98	50,52	0,00	[illegible]9	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

Valor ICMS UF destinatario R$ 44,93 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 44,93Retencoes Federais
IRRF - Percentual 1,20% - Valor R$ 8,35
Total de Retencoes Federais R$ 8,35
PEDIDO 0480773 NUMERO INTERNO 0212595 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG 4148-3 C/C 32578-3.
O C Nº9745 GESTAO CONTRATO DE GESTAO 03/2022
(66)3423 2800. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de duvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATE 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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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
202400000000018

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	04/06/2024 16:11	6QTM61V7A
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	Numero	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 Unitario	Valor Total	Serviço
5,0000	DIAS DE SOBREAVISO 24HS PEDIATRIA, PELO MEDICO, ANDRE LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS, CRM - MT 5551 NO PERIODO DE 26/05, 27/05, 28/05, 29/05, 30/05 E 31 DE MAIO 2024 CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST.	1.500,0000	7.500,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	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$	7.500,00
Base de Cálculo	R$	7.500,00
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 liquido da Nota Fiscal 7.500,00

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$ 1179.00(15.77%) 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	04/06/2024	6QTM61V7A

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000018

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/contribuinte/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse/273153

____/____/____ — 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: MAIO 2024	
DADOS BANCÁRIOS	
BANCO: 001	
AGÊNCIA: 3036-8	
CONTA CORRENTE: 37.404-0	

PEDIATRIA

	DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR	
1	27/05/2024	24	R$	1.500,00
2	28/05/2024	24	R$	1.500,00
3	29/05/2024	24	R$	1.500,00
4	30/05/2024	24	R$	1.500,00
5	31/05/2024	24	R$	1.500,00
	TOTAL		R$	7.500,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 36.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 70.364
SÉRIE 1

CIRÚRGICA

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV. MARIO DE PUBLIOS COSTA N.1813
PARECI - CENTRO - PINHEIRO/MA - CEP: 65.200-000
Fone: (98) 3261-2500 - CNPJ: 06.237.851/0001-06

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 70.364
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0606 2378 5100 0106 5500 1000 0703 6419 0389 8458

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 P/E PROD C/ST CONS FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245620134417 - 31/06/2024 15:27:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
120129310006S

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
06.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS — 2407

CNPJ/CPF
96.245.654/0008-35

DATA DE EMISSÃO
04-06-2024

ENDEREÇO
AV BRASIL N. 1629

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
78.360-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
04-06-2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECI

FONE/FAX

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:27:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ/CPF
96.245.654/0008-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R SEVERINO EUFRASINO DE LIMA N. 999

BAIRRO/DISTRITO
NOSSA SENHORA APARE

CEP
78.420-000

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECI

UF
MT

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 4 DIAS! BOL=001 Venc=19/07/2024 Valor=27.316,40

CÁLCULO DE IMPOSTO

VALOR DE PRODUTOS DA NOTA	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
27.316,40	1.912,15	0,00	0,00	27.316,40

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	27.316,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
RC 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
0621005220157

QUANTIDADE
176,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3420,2500 Kg

PESO LÍQUIDO
1900,2500 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. DESC. P	V. TOTAL	B.C ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56092	FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/50 BO PVC | Lote: 1642 24 D Fab. 17/05/24 D.Val. 16/05/26	30049099	000	6108	CX	50	206,00	0,00	0,00	10.300,00	10.300,00	721,00		7,00	
56086	FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/25 BO PVC | Lote: 1435 24 D Fab. 02/05/24 D.Val. 03/05/26	30049099	000	6108	CX	43	140,00	0,00	0,00	6.020,00	6.020,00	421,40		7,00	
56092	FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/20 BO PVC | Lote: 8552 24 D Fab. 15/05/24 D.Val. 16/05/26	30049099	000	6108	CX	65	124,00	0,00	0,00	8.060,00	8.060,00	564,20		7,00	
56091	GLICO FISIOLOGICO 500ML C/20 BO PVC | Lote: 8759 24 D Fab. 03/05/24 D.Val. 04/05/26	30049099	000	6108	CX	15	156,00	0,00	0,00	2.340,00	2.340,00	163,80		7,00	
56090	GLICOSE 5% 250ML C/35 BO PVC | Lote: 8736 24 D Fab. 30/04/24 D.Val. 01/05/26	30049059	000	6108	CX	3	198,80	0,00	0,00	596,40	596,40	41,75		7,00	

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 5624

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.245.654/0008-35

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA FISCAL EMITIDA SOB REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO CONFORME DECRETO 24.601 DE 30/12/2015 E ALTERAÇÕES. PRESTAÇÃO REALIZADA NO CAMPO NOVO DO PARECI/MT. NÃO INCIDÊNCIA DE ISSQN CONFORME LEI COMPLEMENTAR 116/03. ENDEREÇO PARA RETENÇÃO TRANSPORTADORA: RUA DA PRODUÇÃO, 1245, QUADRA 001 LOTE 001, GRANJAS DO PONTAL, UBERLÂNDIA - MINAS GERAIS. RESPONSÁVEL PELA RETENÇÃO: RC TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUIÇÃO LTDA, CNPJ 03.562.929/0006-07, INSCRIÇÃO ESTADUAL 062100522015-7. VALOR DA RETENÇÃO: R$ 1.912,15. BASE DE CÁLCULO: R$ 27.316,40. ALÍQUOTA: 7%. VALOR DA NOTA: R$ 27.316,40. VALOR LÍQUIDO: R$ 25.404,25. EMISSÃO: 04/06/2024 15:27:06. VENCIMENTO: 19/07/2024. VALOR: R$ 27.316,40.

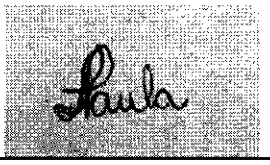
RESERVADO AO FISCO

Requisição de Insumos: 1515 **Data:** 23/05/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	300,00	BL
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	100,00	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	1.500,00	BL
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	2.000,00	BL
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	500,00	BL



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Cotação de Preços: 9707 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				BRUNO		MAXWELL		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Cotado		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	300	BL	0,0000	0,00	7,8000	2.340,00	8,4237	2.527,11	8,2500	2.475,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	96	BL	0,0000	0,00	5,6800	545,28	0,0000	0,00	6,0600	581,76
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	100	BL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,4305	743,05	7,9300	793,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2500	BL	4,2600	10.650,00	4,1200	10.300,00	4,3650	10.912,50	5,3500	13.375,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1500	BL	5,3300	7.995,00	4,0000	6.000,00	0,0000	0,00	6,0800	9.120,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1300	BL	6,6600	8.658,00	6,2000	8.060,00	6,7335	8.753,55	8,0800	10.504,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	500	BL	0,0000	0,00	7,0500	3.525,00	8,3933	4.196,65	11,3100	5.655,00
	Valor Total de Cotação				R$ 27.303,00		R$ 24.905,28		R$ 26.389,81		R$ 42.503,76
	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$ 27.303,00**		**R$ 24.905,28**		**R$ 26.389,81**		**R$ 42.503,76**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/06/2024		01/06/2024		31/05/2024		09/06/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 24.905,28**		**R$ 0,00**		**R$ 3.268,00**

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

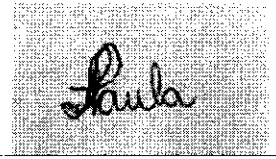
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

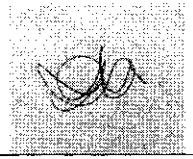
Cotação de Preços: 9707 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED luvermed@gmail.com Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	300	BL	0,0000	0,00	8,2500	2.475,00
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	96	BL	0,0000	0,00	5,6800	545,28
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	100	BL	0,0000	0,00	7,9300	793,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2500	BL	4,2000	10.500,00	4,1200	10.300,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1500	BL	4,9300	7.395,00	4,0000	6.000,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1300	BL	6,2300	8.099,00	6,2000	8.060,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	500	BL	7,8000	3.900,00	7,8000	3.900,00
	Valor Total de Cotação				R$ 29.894,00		
	Desconto				R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 29.894,00**		**R$ 32.073,28**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			31/05/2024			
	Qualificação (Score)				0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 3.900,00**		**R$ 32.073,28**

Cotação de Preços: 9707 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9707 **Data:** 23/05/2024 **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

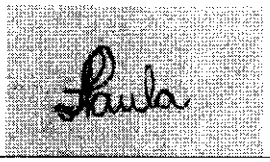
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	96,00	BL	5,68	545,28
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2.500,00	BL	4,12	10.300,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1.500,00	BL	4,00	6.000,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1.300,00	BL	6,20	8.060,00

Valor Total: 24.905,28

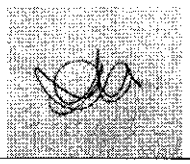
Desconto: 0,00

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: 2927 - DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA

C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9707 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL SORO

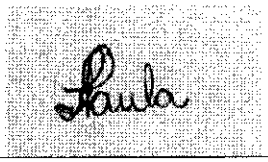
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

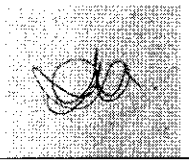
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
13699	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	300,00	BL	8,25	2.475,00
	Observações: **** CAIXA C/ 30 BOLSAS ****				
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	100,00	BL	7,93	793,00
	Observações: **** CAIXA C/ 50 BOLSAS ****				

Valor Total:	3.268,00
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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9707 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL SORO

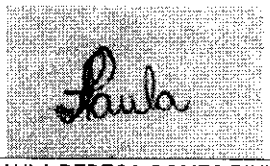
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

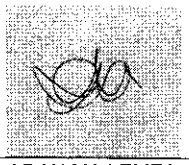
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	500,00	BL	7,80	3.900,00

Valor Total: 3.900,00
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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 32474 Série NFSE, emitido em 04/06/2024

20240605u01116787000108

Número da Nota	00143912
Data e Hora de Emissão	05/06/2024 05:03:12
Código de Verificação	ELSD-YTEL

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: **institutosaudesaolucas@hotmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Mensalidade

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS PARECIS
Ref. Jun/2024 - Vencto. 30/06/2024

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$)	Credito (R$)
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 32474 Série NFSE, emitido em 04/06/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2024;

RECEBEMOS DE 3 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 226302
SÉRIE: 1

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 226302
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0631 0356 4800 0127 5500 1000 2263 0213 7229 2489

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 NF-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadorias | Venda Subst. Tributária (Substituído)	151240045157460	05/06/2024 09:29:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
137310048		31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

	CNPJ/CPF	DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	05/06/2024 09:26:35 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	05/06/2024 09:26:35 -04:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMPO NOVO DO PARECIS	6533826410	MT	ISENTO

FATURA

#1º: 5318,99 05/06/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
967,53	164,47	,00	,00	5.862,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		543,34	,00	,00	5.318,99

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
,00					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	6,430	6,99	44,95	0,000	,00	,00	,000	,00
359	ABOBORA CABOTIA KG	07099300	040	5102	KG	9,445	4,49	42,41	0,000	,00	,00	,000	,00
615	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	11,765	10,99	129,30	0,000	,00	,00	,000	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	10,595	4,99	52,87	0,000	,00	,00	,000	,00
1934	BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	4,144	5,99	24,82	0,000	,00	,00	,000	,00
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	4,666	5,99	27,95	0,000	,00	,00	,000	,00
558	REPOLHO ROXO KG	07049000	040	5102	KG	2,084	12,99	27,07	0,000	,00	,00	,000	,00
35	LARANJA PERA CUTRALE KG	08051000	040	5102	KG	10,040	8,99	90,26	0,000	,00	,00	,000	,00
2548	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	18,110	12,99	235,25	0,000	,00	,00	,000	,00
2567	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	20,135	5,99	120,61	0,000	,00	,00	,000	,00
1116	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	2,080	39,99	83,18	81,480	13,85	,00	17,000	,00
2246	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	4,138	11,99	49,61	0,000	,00	,00	,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	29,980	15,99	479,36	469,630	79,84	,00	17,000	,00
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	8,120	10,99	89,24	87,420	14,86	,00	17,000	,00
1983	BATATA DOCE ROXA KG	07142000	040	5102	KG	10,000	5,99	59,90	0,000	,00	,00	,000	,00
31690	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	7,480	13,99	104,37	102,250	17,38	,00	17,000	,00
222	ABOBRINHA VERDE KG	07099300	040	5102	KG	8,485	5,99	50,83	0,000	,00	,00	,000	,00
123	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	5,080	19,99	101,55	99,490	16,91	,00	17,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	5,150	12,99	66,90	0,000	,00	,00	,000	,00
417	PEPINO AODAI KG	07070000	040	5102	KG	4,076	5,49	22,38	0,000	,00	,00	,000	,00
183700	OVOS BRANCOS ZIANI CARTELA C/30UN	04072100	040	5102	UN	3,000	22,99	68,97	0,000	,00	,00	,000	,00
221155	CHEIRO VERDE DOIS IRMAOS UN	07099990	040	5102	UN	3,000	4,49	13,47	0,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO I S S Q N

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		,000	,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda - Endereço...: AV BRASIL, 1153 - 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
ORDEM DE COMPRAS: 9940 NFe emitida no CISSFront, Caixa: 317, Planilha Venda: 24985312

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RESERVADO AO FISCO

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

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

Campo Novo Comercial Ltda

AV BRASIL , 1153 - NE

CENTRO, 78360000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533826400

REAL SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 226302

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0631 0356 4800 0127 5500 1000 2263 0213 7229 2489

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	151240045157460	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
137310048		31035648000127

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
143	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	5,095	7,99	40,71	0,000	,00	,00	,000	,00
178004	CB COSTELA FINA KG	02012010	060	5405	KG	29,075	19,99	401,30	0,000	,00	,00	,000	,00
178001	CB MUSCULO S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	30,230	19,99	604,30	0,000	,00	,00	,000	,00
177987	CB ACEM S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	29,145	24,09	583,42	0,000	,00	,00	,000	,00
208575	CF COXA S/COXA AVENORTE KG	02071100	060	5405	KG	30,150	11,69	352,45	0,000	,00	,00	,000	,00
177999	CB PALETA S/ OSSO KG	02012010	060	5405	KG	20,230	25,99	525,78	0,000	,00	,00	,000	,00
178011	CB BISTECA KG	02012010	060	5405	KG	16,040	29,09	466,04	0,000	,00	,00	,000	,00
178000	CB MUSCULO C/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	19,915	16,99	338,36	0,000	,00	,00	,000	,00
182310	MANDIOCA PRIMITIVA 1KG	07141000	000	5102	UN	10,000	12,99	129,90	127,260	21,63	,00	17,000	,00
145463	CF FILE PEITO SADIA ZIP PCT 1KG	02071400	060	5405	UN	20,000	24,99	499,80	0,000	,00	,00	,000	,00

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Patricia Freitas
Nutricionista
CRN-9 19612

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

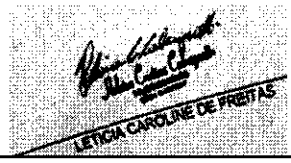
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1529 **Data:** 03/06/2024

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	12,00	KG
5783	ACELGA	4,00	UND
5939	MELANCIA	10,00	KG
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG
5943	BERINJELA	4,00	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	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	3,00	UN
9008	REPOLHO BRANCO - KG	6,00	KG
9268	CHUCHU	20,00	KG
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3,00	UN
11452	PALETA S/OSSO	20,00	KG
12626	CABOTIA	4,00	KG
13753	BISTECA BOVINA - PACOTES DE 4 KG	16,00	KG
17216	MUSCULO C/OSSO	20,00	KG
17551	COSTELA BOVINA (PICADA)	20,00	KG
18274	ACEM PICADO	20,00	KG
19139	REPOLHO ROXO	4,00	UN
19542	batata doce	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: 9946 **Data:** 03/06/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 03/06/2024 **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	39,9900	79,98	39,9900	79,98
5242	TOMATE - KG	12	KG	10,9900	131,88	10,9900	131,88
5783	ACELGA	4	UND	12,9900	51,96	12,9900	51,96
5939	MELANCIA	10	KG	4,9900	49,90	4,9900	49,90
5942	MELAO AMARELO	7	KG	13,9900	97,93	13,9900	97,93
5943	BERINJELA	4	KG	5,9900	23,96	5,9900	23,96
5944	PEPINO	4	KG	5,4900	21,96	5,4900	21,96
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6	KG	6,9900	41,94	6,9900	41,94
6250	BATATA KG	30	KG	15,9900	479,70	15,9900	479,70
6255	CEBOLA - KG	8	KG	10,9900	87,92	10,9900	87,92
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES	30	KG	11,6900	350,70	11,6900	350,70
6258	LARANJA - KG	10	KG	8,9900	89,90	8,9900	89,90
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	5	KG	19,9900	99,95	19,9900	99,95
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10	UN	12,9900	129,90	12,9900	129,90
6540	BETERRABA	4	KG	11,9900	47,96	11,9900	47,96
6551	MAMAO FORMOSA	5	KG	7,9900	39,95	7,9900	39,95
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	12,9900	233,82	12,9900	233,82
6763	CHEIRO VERDE	3	UN	4,4900	13,47	4,4900	13,47
9008	REPOLHO BRANCO - KG	6	KG	5,9900	35,94	5,9900	35,94

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

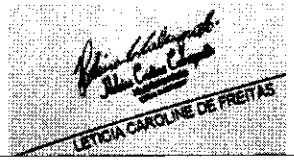
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

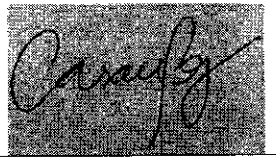
Cotação de Preços: 9946 **Data:** 03/06/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 03/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

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
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
11452	PALETA S/OSSO	20	KG	25,9900	519,80	25,9900	519,80
12626	CABOTIA	4	KG	4,4900	17,96	4,4900	17,96
13753	BISTECA BOVINA - PACOTES DE 4 KG	16	KG	29,9900	479,84	29,9900	479,84
17216	MUSCULO C/OSSO	20	KG	19,9900	399,80	19,9900	399,80
17551	COSTELA BOVINA (PICADA)	20	KG	19,9900	399,80	19,9900	399,80
18274	ACEM PICADO	20	KG	24,9900	499,80	24,9900	499,80
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
900543	MUSCULO MOIDO	30	KG	16,9900	509,70	16,9900	509,70
	Valor Total de Cotação			R$ 5.795,75			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 5.795,75**			**R$ 5.795,75**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			03/06/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 5.795,75**			**R$ 5.795,75**

Cotação de Preços: 9946 **Data:** 03/06/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 03/06/2024 **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:** 03/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9946 **Data:** 03/06/2024 **Motivo:** PEDIDO SEMANAL NUTRIÇÃO

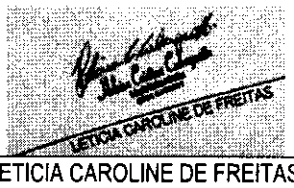
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

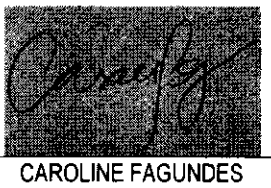
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG	5,99	59,90
5172	ALHO	2,00	KG	39,99	79,98
5242	TOMATE - KG	12,00	KG	10,99	131,88
5783	ACELGA	4,00	UND	12,99	51,96
5939	MELANCIA	10,00	KG	4,99	49,90
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG	13,99	97,93
5943	BERINJELA	4,00	KG	5,99	23,96
5944	PEPINO	4,00	KG	5,49	21,96
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG	6,99	41,94
6250	BATATA KG	30,00	KG	15,99	479,70
6255	CEBOLA - KG	8,00	KG	10,99	87,92
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES DE 5KG	30,00	KG	11,69	350,70
6258	LARANJA - KG	10,00	KG	8,99	89,90
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	5,00	KG	19,99	99,95
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10,00	UN	12,99	129,90
6540	BETERRABA	4,00	KG	11,99	47,96
6551	MAMAO FORMOSA	5,00	KG	7,99	39,95
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	20,00	KG	24,99	499,80
6608	CENOURA - KG	18,00	KG	12,99	233,82
6763	CHEIRO VERDE	3,00	UN	4,49	13,47
9008	REPOLHO BRANCO - KG	6,00	KG	5,99	35,94
9268	CHUCHU	20,00	KG	5,99	119,80
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3,00	UN	22,99	68,97
11452	PALETA S/OSSO	20,00	KG	25,99	519,80
12626	CABOTIA	4,00	KG	4,49	17,96
13753	BISTECA BOVINA - PACOTES DE 4 KG	16,00	KG	29,99	479,84
17216	MUSCULO C/OSSO	20,00	KG	19,99	399,80
17551	COSTELA BOVINA (PICADA)	20,00	KG	19,99	399,80
18274	ACEM PICADO	20,00	KG	24,99	499,80
19139	REPOLHO ROXO	4,00	UN	12,99	51,96
19542	batata doce	10,00	KG	5,99	59,90
900543	MUSCULO MOIDO	30,00	KG	16,99	509,70

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

Valor Total:	5.795,75
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**5.795,75**



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE DROGARIA DMD LTDA - CAMPO NOVO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 13796 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Drogarias Ultra Popular

DROGARIA DMD LTDA - CAMPO NOVO
R BELEM, 53NE - CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS, MT -
CEP: 78360-000 - Fone/Fax: (66) 35666767

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 13796
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
51240610341045000264550010000137961490546348

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NOTA FISCAL DE REFERENCIA	151240045091805 05/06/2024 07:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ
135413249		10341045000264

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96295654000835	05/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360000	05/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		07:17

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	972,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	438,32	0,00	0,00	534,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
7896311707904	MALTO DEXTRIN INTEGRAL 1KG - LARANJA	21069030	090	5949	UN	1,00	54,88	54,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899941201781	WHEY 100% MAX TITANIUM 900G - BAUNILHA DESCONTO: R$ 219,16 (47,75%), TOTAL LÍQ.: R$ 239,80	21069030	090	5949	UN	2,00	229,48	458,96	219,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899941201798	WHEY 100% MAX TITANIUM 900G - CHOCOLATE DESCONTO: R$ 109,58 (47,75%), TOTAL LÍQ.: R$ 119,90	21069030	090	5949	UN	1,00	229,48	229,48	109,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899941201811	WHEY 100% MAX TITANIUM 900G - MORANGO DESCONTO: R$ 109,58 (47,75%), TOTAL LÍQ.: R$ 119,90	21069030	090	5949	UN	1,00	229,48	229,48	109,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN 11961/2

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA 9671 Documentos Fiscais Vinculados: 51240610341045000264650010014676961269295725 Val Tributos Não Apurado R$534,48 (100,00%)	

Recebemos de GL OXIGENIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/06/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 2.400,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.090.168
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 000.090.168
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0612 5208 3600 0104 5500 1000 0901 6810 0319 5046

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	151240045266106 05/06/2024 13:52:58

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	05/06/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BRASIL, 1629 ********		CENTRO	78360-000	05/06/2024
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO	13:52:57

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0090168 - Valor Original: R$ 2.400,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 2.400,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 03/07/2024
Valor : R$ 2.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.400,00	408,00	0,00	0,00	100,80 (4,20 %)	2.400,00
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	2.400,00

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	120,0000	20,0000	0,00	2.400,00	2.400,00	408,00	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
5900520241 NF ORIGEM: 0089842 Trib. Aprox: R$ 100,80 (4,20%) Fed.: 100,80 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAZ MEDIC DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

GENEROSO CRISCI MACUL, 19

CAMPO GRANDE/MS

CEP 79.080-560

Telefone: (67) 3368-4750

Email:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 002.640.867
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0633 7443 3200 0130 5500 1002 6408 6718 6859 6105

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
151240045388079 05/06/2024 17:06:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	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	05/06/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	05/06/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		18:06:44

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
002640867-001	26/06/2024	1.454,00						

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,59	1.454,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	1.454,00

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
2		ABL/HIPOLABOR		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
1223	ATORVASTATINA CALCICA 20MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 30	30049059	060	5102	UN	30,0000	1,2600	37,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lote: 30/04/2025 - Val: 31/03/2026 - ANVISA: 25 1140010														
55	SERINGA DESC MEDICAMENTOSA	90183219	060	5102	UN	500,0000	0,1700	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lote: 11/08/2023 - Val: 31/08/2026 - Reg: 80010														
1673	CEFTRIAXONA SODICA 1G PO LIOF INJ IM EV AMP FA + AMP DIL	30041059	060	5102	UN	200,0000	5,0600	1.012,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lote: 30/01/2024 - Val: 31/12/2025 - ITEM C 250/20														

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Rafael Henrique
NPC - 6A71
Transportes

00247145627464

00247145627162

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241

BOLETO DE COBRANÇA ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORD.: 9940 - OF. MENSAL MAT ME E ORD.: 9942 - OF. MENSAL MAT MED 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.

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

RECEBEMOS DE DAZ MEDIC DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/06/2024. VALOR TOTAL: R$ 1.454,00. 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 002.640.867 SÉRIE 1

Requisição de Insumos: 1525 **Data:** 29/05/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	10,00	SPR
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5,00	PC
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250,00	UN
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500,00	UN
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	100,00	COM
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300,00	AMP
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200,00	AMP
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	500,00	PCT
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	300,00	UN
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200,00	AMP
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	300,00	BL

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 15/2022

Cotação de Preços: 9940 **Data:** 02/06/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 15/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE	
				MAXWELL		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		ELIS	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	20	SPR	0,0000	0,00	27,1200	542,40	0,0000	0,00	27,0800	541,60
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5	PC	5,2500	26,25	7,4500	37,25	0,0000	0,00	8,9000	44,50
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,3800	34,20	0,0000	0,00	0,8900	80,10
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250	UN	0,1800	45,00	0,1800	45,00	0,2900	72,50	0,2100	52,50
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500	UN	0,2400	120,00	0,2800	140,00	0,2900	145,00	0,2900	145,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0890	8,90	0,1900	19,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300	AMP	1,2300	369,00	1,3200	396,00	0,0000	0,00	1,4900	447,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100	F/A	5,3500	535,00	6,0600	606,00	6,8500	685,00	7,9000	790,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200	AMP	1,0200	204,00	0,9800	196,00	1,3500	270,00	1,2800	256,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	500	PCT	0,4900	245,00	0,6800	340,00	0,5900	295,00	0,6800	340,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	1000	UN	0,8800	880,00	0,9100	910,00	1,1900	1.190,00	0,8790	879,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,2100	42,00	0,2700	54,00	0,2000	40,00	0,3200	64,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200	AMP	1,5200	304,00	1,8200	364,00	1,6900	338,00	2,1300	426,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	300	BL	4,1200	1.236,00	5,9500	1.785,00	4,1900	1.257,00	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 3.961,25		R$ 5.219,65		R$ 4.252,50		R$ 4.084,70
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 3.961,25**		**R$ 5.219,65**		**R$ 4.252,50**		**R$ 4.084,70**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/06/2024		04/06/2024		05/06/2024		06/06/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

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

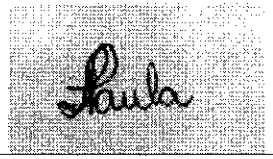
C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9940 **Data:** 02/06/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 15/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

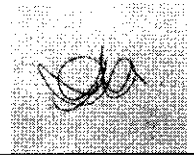
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	20	SPR	27,0800	541,60
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5	PC	5,2500	26,25
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,8900	80,10
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250	UN	0,1800	45,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500	UN	0,2400	120,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	100	COM	0,1900	19,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300	AMP	1,2300	369,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100	F/A	5,3500	535,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200	AMP	1,0200	204,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	500	PCT	0,4900	245,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	1000	UN	0,8790	879,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,2100	42,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200	AMP	1,5200	304,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	300	BL	4,1200	1.236,00
	Valor Total de Cotação				
	Desconto				
	Frete				
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 4.645,95**
	Condição de Pagamento				
	Prazo de Entrega				
	Qualificação (Score)				

Cotação de Preços: 9940 **Data:** 02/06/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 15/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 3.961,25	R$ 5.219,65	R$ 4.252,50	R$ 4.084,70
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 3.961,25**	**R$ 5.219,65**	**R$ 4.252,50**	**R$ 4.084,70**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/06/2024	04/06/2024	05/06/2024	06/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 3.081,25**	**R$ 45,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.519,70**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Cotação de Preços: 9940 **Data:** 02/06/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 15/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 4.645,95**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 4.645,95**

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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 15/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9940 **Data:** 02/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED

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

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

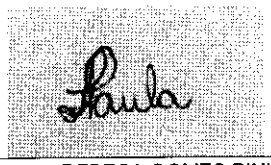
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5,00	PC	5,25	26,25
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500,00	UN	0,24	120,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300,00	AMP	1,23	369,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100,00	F/A	5,35	535,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200,00	AMP	1,02	204,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	500,00	PCT	0,49	245,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM	0,21	42,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200,00	AMP	1,52	304,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	300,00	BL	4,12	1.236,00

Valor Total: 3.081,25

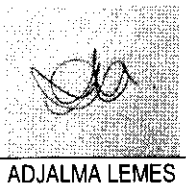
Desconto: 0,00

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

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:** 15/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9940 **Data:** 02/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED

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

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

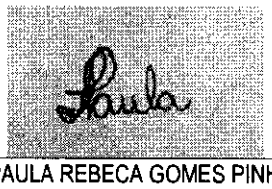
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250,00	UN	0,18	45,00

Valor Total: 45,00

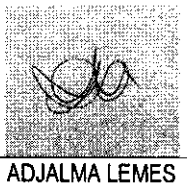
Desconto: 0,00

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: 3216 - CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 16.917.181/0001-55 **Prazo Entrega:** 15/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9940 **Data:** 02/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED

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

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

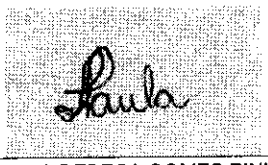
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	20,00	SPR	27,08	541,60
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,89	80,10
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	100,00	COM	0,19	19,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	1.000,00	UN	0,88	879,00

Valor Total: 1.519,70

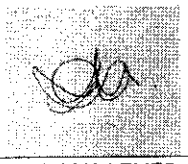
Desconto: 0,00

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: 17/06/2024

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA

GENEROSO CIRINEU NASCIEL, 16

JARDIM PETROPOLI
CUIABA - MT 78070-650
Telefone: (65) 99611-7670
Email:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.278.813
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
5124 0633 7443 3200 0130 5500 1000 2788 1312 9821 3167

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	151240045226295 05/06/2024 11:49:07

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	05/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	05/06/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		12:49:06

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1 278813-001	26/06/2024	748,13						

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
300,88	51,15	0,00	0,00	1,96	748,13

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	9,03	748,13

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		PHARMASCIENCE		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
3679	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 X 1[illegible] - MISO Fab: 06/07/2023 - Val: 05/07/2027 - [illegible]	60029010	000	5102	UI	2,0000	14,2940	28,58	28,58	4,86	0,00	0,00	17,00	0,00
6197	CATETER UMBILICAL EM POLIURETANO 3 OR 5FG - POLYMED Fab: 31/07/2023 - Val: 31/07/2027 - [illegible]	90183929	000	5102	UN	10,0000	14,2390	142,39	142,39	24,19	0,00	0,00	17,00	0,00
2979	TAMPA LUER MACHO/FEMEA - SOLIDOR Fab: 30/06/2023 - Val: 30/06/2028 - [illegible]	39269049	000	5102	UN	50,0000	0,7440	37,20	37,20	6,32	0,00	0,00	17,00	0,00
4267	SALBUTAMOL SPUL AEROSOL (AEROLIN) 100MCG 200 DOSES - PHARMA SCIENCE Fab: 30/09/2023 - Val: 30/09/2025 - [illegible]	30049099	000	5102	UN	25,0000	17,8900	447,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

00247145628048

Rafael Henrique
NPC - 6A71
Carvalima Transportes

00247145627803

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56243

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

BOLETO DE COBRANÇA ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORD.: 9611 - PED.: MENSAL MEDIC. E ORD.: 9745 - PED.: MENSAL MAT MED CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ENTREGAR: HOSPITAL EUCLIDES HORST - AV.: BRASIL, N.1629, CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.: - -	

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

RECEBEMOS DE DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO/ EMISSÃO: 05/06/2024 VALOR TOTAL: R$ 748,13 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 000.278.813
SÉRIE 1

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Esta Nota Fiscal substitui o Recibo Provisório Nº: **27416** Emitido em: **05/06/2024**

Série: E Nota No.: 36246 Emissão: 05/06/2024

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 05/2024.
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

LAILA CARVALHO
ASSISTENTE DE RH

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$ 40,32 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 244637 - Tabela: NBS

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

(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	**06/2024**

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: ***SHYKANAQ***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 05/06/2024 às 16:25
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

NF-e
Nº 000025961
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 FICAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nº 000025961 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0619 3910 6400 0199 5500 1000 0259 6110 3445 3927

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240045220921 - 05/06/2024 11:29:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13 824 813-2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
19.391.964/0601-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ / CPF
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
05/06/2024

ENDEREÇO
AV BRASIL

CEP
78.960-000

DATA DA SAÍDA
05/06/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

Nº / KM
1629

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

TELEFONE / FAX
(13)0483-93464

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:26:23

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
1.026,75	174,54	0,00	0,00	461,48	1.515,54

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	1.515,54

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
069500 -01	02/07/2024	1.515,54												

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
RUA PALMIRO PAES DE BARROS, 2700 - PARQUE CUIABA

MUNICÍPIO
CUIABA

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
133409147

QUANTIDADE
6

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

Nº NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
93,00

PESO LÍQUIDO
93,00

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
24576	ALCOOL 70 1000ML SANEANTES Lote: 88680 Quant: 83.000 Fab: 28/02/2024 Val: 28/02/2026	789878770029	8312	VIC PHARMA	38089319	060	5405	UN	83,000	5,819	0,00	188,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23120	CATETER INTRAVEN.05G 18G VERDE MEDIX Lote: 19020-83e1 Quant: 300.000 Fab: 01/08/2021 Val: 01/07/2026	7898655237088	006882	MEDIX BRASIL	90183929	200	5102	UN	300,000	0,58	0,00	174,00	174,00	29,58	0,00	17,00	0,00
20950	SONDA URETRAL DE AUIV 16CH C/10 SOLIDOR Lote: 3662011 Quant: 10.000 Fab: 30/01/2022 Val: 30/01/2027	7898655237569	6600	LABOR IMPORT	90183929	000	5102	PT	10,000	0,745	0,00	7,45	7,45	1,27	0,00	17,00	0,00
23121	CATETER INTRAVENOSO 22G AZUL MEDIX Lote: 11230-77 Quant: 1200.000 Fab: 01/05/2022 Val: 01/12/2026	7898655237569	006706	MEDIX BRASIL	90183929	200	5102	UN	1.200,000	0,58	0,00	696,00	696,00	118,32	0,00	17,00	0,00
20210	SONDA URETRAL DE AUIVO SOLIDOR16FR Lote: 36319161 Quant: 10.000 Fab: 01/01/2020 Val: 30/12/2025 Lote: 36319111 Quant: 10.000 Fab: 01/02/2020 Val: 30/11/2024	7898655238041	507	LABOR IMPORT	90183929	000	5102	UN	20,000	0,625	0,00	12,50	12,50	2,12	0,00	17,00	0,00
27564	SONDA URETRAL N12 PVC 15FR G/OBSCOME Lote: 20210320 Quant: 20.000 Fab: 16/11/2023 Val: 20/03/2026	7897878113047	3454	FARMATEN	90183929	000	5102	UN	20,000	0,61	0,00	12,20	12,20	2,07	0,00	17,00	0,00
22079	ATADURA CREPE 15 HOS 1CM X 1,80M SOFT DUZIA	220798	1198	ERIMAX	30059090	060	5102	DZ	9,000	6,5111	0,00	58,60	58,60	9,96	0,00	17,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VEND: 6 - ROGERIO VERONESE - VENDA Nº : 609681 TRIB APROX R$ FEDERAL 203,84 ESTADUAL 257,64 - FONTE IBPT PROCON-MT AV. HIST RUBENS DE MENDONÇA 917 - BAIRRO ARAES, 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 9745 BOLETO 28 DO PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS-MT 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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Homologação - www.phenotech.com.br

RECEBEMOS DE LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO
EMISSÃO: 05/06/2024 11:26:23 VALOR TOTAL R$ 1.515,54 DESTINATÁRIO INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FATURA DUPLICATA IMPRESSÃO - 05/06/2024 11:26:26 - ORAZI

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 FICAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nº 000025961 FL 2 /2
SERIE 001

CHAVE DE ACESSO
5123 0610 5954 6400 0120 5500 1000 0259 6111 2644 5927

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151230045220921 05/06/2023 09:24:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13.524.615/2

INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIB. (SUBST)

CNPJ
10.331.063/0001-00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓD. BARRAS	REFERÊNCIA	MARCA	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
	Lote: 5a010e23 Quant: 1.000 Fab: 01/06/2023 Val: 01/06/2026																
29269	EQUIPO P/TRANSFUS DE SANGUE TAMLUID	7898135723241	48"	LAUDOR IMPORT	90189019	200	5102	PC	20,00	5,50	0,00	99,99	66,00	11,22	0,00	17,00	0,00
	Lote: 2512112 Quant: 29.000 Fab: 31/12/2021 Val: 31/12/2026																

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56243

Luci Paula R. G. Ribeiro
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: 1518 **Data:** 23/05/2024

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.
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3,00	CAX
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	120,00	UN
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60,00	RL
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2,00	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	12,00	PC
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	140,00	UN
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20,00	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	50,00	UN
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50,00	CX
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	400,00	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
4183	SONDA URETRAL N. 16	10,00	UN
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16,00	PCT
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.500,00	UN
5282	DRENO DE TORAX N.40	3,00	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	20,00	CAX
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN
7821	SERINGA 5 ML SLIP	3.000,00	UN
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16,00	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	160,00	CAX
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5,00	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
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5,00	UN
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20,00	CAX
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30,00	UND
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNIDADES - CREMER	6,00	PCT
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40,00	CAX
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND
12961	Sistema 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	1.000,00	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	60,00	CAX
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN
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	3.000,00	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	20,00	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)	2.000,00	UN
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30,00	UN
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15,00	PCT
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	100,00	UND
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200,00	UN
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5,00	CAX
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5,00	UND
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50,00	UN
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5,00	UND
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100,00	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	100,00	FCO
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5,00	UN
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20,00	CX
22947	DRENO DE KHER N. 20	2,00	UN
22954	LAMINA BISTURI N° 24 C/100	2,00	CAX
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500,00	UN
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	10,00	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: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3	CAX	0,0000	0,00	31,5000	94,50	0,0000	0,00	29,9900	89,97
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,8200	558,72	0,0000	0,00	7,0000	672,00	5,8600	562,56
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60	RL	9,4000	564,00	12,1500	729,00	8,4200	505,20	9,2000	552,00
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	36,5000	73,00	31,0000	62,00	27,0000	54,00	33,3000	66,60
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	11,0000	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,8900	108,90
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	123,0000	246,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	199,0000	398,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	5,9800	71,76	5,6400	67,68	5,2700	63,24	5,4800	65,76
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	120	UN	0,3900	46,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4250	51,00
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20	UN	3,5500	71,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,7450	74,90
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70	UN	0,0000	0,00	14,6000	1.022,00	0,0000	0,00	12,0000	840,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	14,8000	29,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,9600	35,92
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	0,6500	13,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8700	17,40
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,7500	22,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5530	16,59
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	59,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	11,8000	590,00	0,0000	0,00	14,4000	720,00	10,6000	530,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,8500	255,00	0,0000	0,00	0,6000	180,00	0,7544	226,32
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,3500	47,00	0,0000	0,00	2,4100	48,20	2,2000	44,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,3500	70,50	0,0000	0,00	2,3400	70,20	2,2000	66,00
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,6500	6,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5300	5,30
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2000	12,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	13,6000	163,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,3500	172,20

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contábil: 03/2024

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	26,0000	78,00
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,9725	573,36	6,0000	576,00	0,0000	0,00	7,1200	683,52
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60	RL	11,6446	698,67	0,0000	0,00	8,7000	522,00	14,1600	849,60
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	23,0000	46,00	30,0000	60,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	13,2300	132,30
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	153,4800	306,96
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	5,6700	68,04	0,0000	0,00	5,9000	70,80	7,5900	91,08
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	120	UN	0,2936	35,23	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6800	81,60
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20	UN	3,6929	73,85	3,6000	72,00	3,2000	64,00	4,6800	93,60
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70	UN	14,6550	1.025,85	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	15,6800	31,36	0,0000	0,00	13,0000	26,00	0,0000	0,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	1,0211	20,42	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1900	23,80
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,6120	18,36	0,6500	19,50	0,7100	21,30	1,0600	31,80
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,3938	39,38	0,0000	0,00	0,3031	30,31	0,4700	47,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	20,8500	1.042,50	8,2000	410,00	18,1400	907,00	14,3000	715,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,6444	193,32	0,0000	0,00	0,7148	214,44	3,9500	1.185,00
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,5261	50,52	0,0000	0,00	2,5190	50,38	2,8900	57,80
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,9602	88,80	0,0000	0,00	2,5190	75,57	2,8900	86,70
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,5894	5,89	0,6100	6,10	0,5970	5,97	1,0400	10,40
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,8662	8,66	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1600	11,60
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3	CAX	0,0000	0,00	21,7500	65,25	0,0000	0,00	0,0000	0,00
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,8190	558,62	8,9000	854,40	0,0000	0,00	8,2300	790,08
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60	RL	9,2900	557,40	14,8900	893,40	9,1800	550,80	12,1700	730,20
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	39,2500	78,50	0,0000	0,00	36,8000	73,60	0,0000	0,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	13,8300	138,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	125,8000	251,60	0,0000	0,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	0,0000	0,00	7,9000	94,80	5,6500	67,80	7,1400	85,68
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	120	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3700	44,40	0,0000	0,00
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20	UN	3,9900	79,80	0,0000	0,00	3,4500	69,00	0,0000	0,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70	UN	0,0000	0,00	6,0600	424,20	0,0000	0,00	6,7800	474,60
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	0,9000	18,00	0,0000	0,00	0,6500	13,00	0,0000	0,00
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,9900	29,70	0,0000	0,00	0,6500	19,50	0,7400	22,20
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,6500	65,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,5000	325,00	0,0000	0,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,5800	174,00	0,7200	216,00	0,5800	174,00	0,6900	207,00
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,6500	53,00	0,0000	0,00	2,3800	47,60	0,0000	0,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,6500	79,50	0,0000	0,00	2,3800	71,40	2,7400	82,20
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6200	6,20	0,0000	0,00
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,7450	7,45	1,3400	13,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	0,0000	0,00	22,3900	268,68	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3	CAX	21,7500	65,25
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,8190	558,62
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60	RL	8,4200	505,20
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	23,0000	46,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	10,8900	108,90
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	123,0000	246,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	5,2700	63,24
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	120	UN	0,2936	35,23
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20	UN	3,2000	64,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70	UN	6,0600	424,20
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	13,0000	26,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	0,6500	13,00
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,5530	16,59
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,3031	30,31
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	6,5000	325,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,5800	174,00
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,2000	44,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,2000	66,00
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,5300	5,30
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,7450	7,45
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	13,6000	163,20

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	0,8400	1.008,00	0,6900	828,00	0,6870	824,40	0,6900	828,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	5,5000	16,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0900	18,27
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	189,0000	189,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	298,0000	298,00
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	265,0000	530,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	240,9900	481,98
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	21,0000	42,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,2300	40,46
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	5,9000	118,00	6,5000	130,00	6,3400	126,80	6,8100	136,20
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5500	440,00	0,5490	439,20	0,0000	0,00	0,6350	508,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,0000	0,00	0,1550	310,00	0,0000	0,00	0,1680	336,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16	PCT	14,9000	238,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,3500	229,60
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2360	708,00	0,2300	690,00	0,3400	1.020,00	0,2560	768,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,4000	74,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	2,7500	110,00	2,7400	109,60	4,0800	163,20	3,6500	146,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,3500	70,50	0,0000	0,00	2,3500	70,50	2,2000	66,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	9,9000	39,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,2200	56,88
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6500	46,50
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	0,0000	0,00	4,6000	46,00	4,4800	44,80	5,8000	58,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50	CAX	22,0000	1.100,00	23,8000	1.190,00	25,6000	1.280,00	22,0000	1.100,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130	CAX	23,1000	3.003,00	23,8000	3.094,00	23,0000	2.990,00	22,0000	2.860,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	118,0000	826,00	136,2500	953,75
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,8000	190,00	4,0700	203,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,8000	16,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6870	13,74

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	1,1581	1.389,72	0,0000	0,00	1,8884	2.266,08	0,7400	888,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	148,4800	148,48	0,0000	0,00	167,4500	167,45	203,1400	203,14
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	245,0300	490,06	0,0000	0,00	0,0000	0,00	290,3500	580,70
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	20,7800	41,56	0,0000	0,00	16,5000	33,00	14,2900	28,58
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	6,8100	136,20	7,7000	154,00	7,4300	148,60	8,0000	160,00
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,6676	534,08	0,8300	664,00	0,5785	462,80	0,9700	776,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1557	311,40	0,0000	0,00	0,1643	328,60	0,1700	340,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16	PCT	12,7000	203,20	16,7700	268,32	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2435	730,50	0,0000	0,00	0,3079	923,70	0,2800	840,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	9,2108	92,10	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	2,9875	119,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6800	187,20
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,4313	72,93	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8900	86,70
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	10,9207	43,68	0,0000	0,00	8,4800	33,92	0,0000	0,00
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	4,1764	41,76	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,8800	58,80
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	4,0300	40,30	0,0000	0,00	4,5800	45,80	4,8700	48,70
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50	CAX	27,4000	1.370,00	22,0000	1.100,00	21,6400	1.082,00	33,2000	1.660,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130	CAX	27,4000	3.562,00	22,0000	2.860,00	22,6500	2.944,50	31,5600	4.102,80
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7	CAX	127,8800	895,16	0,0000	0,00	0,0000	0,00	135,0000	945,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	3,7840	189,20	5,2800	264,00	4,0332	201,66	7,7700	388,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6788	13,57	0,6800	13,60	0,6600	13,20	1,1000	22,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	0,5800	696,00	0,7050	846,00	0,5800	696,00	0,6900	828,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	152,4000	152,40	0,0000	0,00
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	252,1500	504,30	0,0000	0,00
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	7,2500	145,00	8,8000	176,00	6,9900	139,80	8,5800	171,60
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,7000	560,00	0,9800	784,00	0,6200	496,00	1,0600	848,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,3500	700,00	0,0000	0,00	0,2100	420,00	0,1700	340,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16	PCT	17,5200	280,32	23,3100	372,96	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2350	705,00	0,0000	0,00	0,2650	795,00	0,2900	870,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	32,0000	320,00	4,8500	48,50	0,0000	0,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	3,7300	149,20	0,0000	0,00	3,3200	132,80	0,0000	0,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,6500	79,50	0,0000	0,00	2,3800	71,40	0,0000	0,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,5500	35,50	0,0000	0,00
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,9200	39,20	4,9500	49,50
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50	CAX	26,0000	1.300,00	21,7500	1.087,50	23,6500	1.182,50	0,0000	0,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130	CAX	0,0000	0,00	21,7500	2.827,50	19,0000	2.470,00	0,0000	0,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7	CAX	124,0000	868,00	166,5600	1.165,92	118,2500	827,75	117,8500	824,95
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	4,3200	216,00	0,0000	0,00	3,8500	192,50	0,0000	0,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6250	12,50	0,0000	0,00	0,6300	12,60	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	0,5800	696,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	5,5000	16,50
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	148,4800	148,48
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	240,9900	481,98
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	14,2900	28,58
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	5,9000	118,00
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5490	439,20
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1557	311,40
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16	PCT	12,7000	203,20
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2300	690,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	4,8500	48,50
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	2,7400	109,60
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,2000	66,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	8,4800	33,92
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	3,5500	35,50
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	3,9200	39,20
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50	CAX	21,6400	1.082,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130	CAX	19,0000	2.470,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7	CAX	117,8500	824,95
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	3,7840	189,20
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6250	12,50

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	27,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,5000	175,00	3,2800	164,00	0,0000	0,00	3,3000	165,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,8000	120,00	0,0000	0,00	3,0200	453,00	0,7110	106,65
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,1200	25,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	5,9000	118,00	6,5000	130,00	6,3500	127,00	6,8100	136,20
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	5,8000	174,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,5000	225,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	112,0000	672,00	49,0000	294,00	121,0500	726,30	58,3900	350,34
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	4,6900	187,60	5,2500	210,00	4,2500	170,00	4,1000	164,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,6500	6,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7540	7,54
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	35,0000	70,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	28,1000	56,20
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,7500	15,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6350	12,70
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	44,5000	1.335,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	159,0000	636,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	0,0000	0,00	1,2900	258,00	1,8200	364,00	1,3000	260,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6800	117,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	62,5000	187,50	59,4500	178,35	0,0000	0,00	78,2500	234,75
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,8400	672,00	0,7100	568,00	0,6870	549,60	0,6900	552,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	6,8000	408,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,9100	414,60
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5100	1.530,00	0,4895	1.468,50	0,0000	0,00	0,5050	1.515,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	4,2500	85,00	0,0000	0,00	4,0200	80,40	5,5000	110,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	16,5000	1.650,00	0,0000	0,00	28,2500	2.825,00	6,9600	696,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,6031	180,15	3,2900	164,50	3,4600	173,00	5,1400	257,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,9025	135,37	0,0000	0,00	0,7967	119,50	2,5700	385,50
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	3,7205	18,60	0,0000	0,00	3,4370	17,18	5,8000	29,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	6,9300	138,60	0,0000	0,00	7,2100	144,20	8,0000	160,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	0,0000	0,00	4,9000	147,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	99,5400	597,24	54,5800	327,48	59,1800	355,08	151,8600	911,16
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	4,5600	182,40	5,0000	200,00	4,1500	166,00	6,9900	279,60
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7020	7,02	1,1400	11,40
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	38,5500	77,10
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,6140	12,28	0,7000	14,00	0,6700	13,40	1,1200	22,40
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	2,0359	407,18	1,3600	272,00	1,7204	344,08	1,9900	398,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,3800	209,50
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	68,7800	206,34	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,6649	531,92	0,0000	0,00	1,8884	1.510,72	0,7400	592,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	8,2337	494,02	7,8000	468,00	6,1595	369,57	8,8400	530,40
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,6412	1.923,60	0,0000	0,00	0,5300	1.590,00	0,7200	2.160,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	4,1798	83,59	0,0000	0,00	3,9300	78,60	5,7700	115,40
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	14,2100	1.421,00	0,0000	0,00	8,1000	810,00	14,5800	1.458,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,9900	199,50	5,1300	256,50	3,3500	167,50	3,8500	192,50
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,7900	118,50	0,0000	0,00	1,1000	165,00	1,2100	181,50
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	3,9500	19,75	0,0000	0,00	2,9500	14,75	0,0000	0,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	7,2500	145,00	8,8000	176,00	6,9900	139,80	0,0000	0,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	0,0000	0,00	16,9800	509,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	72,0000	432,00	0,0000	0,00	49,0500	294,30	73,2300	439,38
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	6,5000	260,00	7,8900	315,60	4,9000	196,00	5,0300	201,20
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,9900	9,90	0,0000	0,00	0,6800	6,80	0,7400	7,40
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	25,1500	50,30	0,0000	0,00
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,6100	12,20	1,2400	24,80	0,6500	13,00	0,0000	0,00
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2200	244,00	0,0000	0,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,1500	228,75	0,0000	0,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	78,1800	234,54	59,5000	178,50	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,6500	520,00	0,7050	564,00	0,5800	464,00	0,7100	568,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	8,7200	523,20	0,0000	0,00	6,2200	373,20	7,4200	445,20
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,0000	0,00	0,6300	1.890,00	0,4900	1.470,00	0,7600	2.280,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,9500	79,00	4,7700	95,40
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	0,5860	58,60	0,0000	0,00	2,4500	245,00	10,3500	1.035,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido: 01/2024

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,9000	27,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,2800	164,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,7110	106,65
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	2,9500	14,75
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	5,9000	118,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	4,9000	147,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	49,0000	294,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	4,1000	164,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,6500	6,50
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	28,1000	56,20
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,6100	12,20
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30	CX	44,5000	1.335,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	159,0000	636,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,2200	244,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	4,6800	117,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	59,4500	178,35
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,5800	464,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	6,1595	369,57
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,4895	1.468,50
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	3,9300	78,60
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	0,5860	58,60

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	8,5000	510,00	6,5000	390,00	6,7900	407,40	7,9200	475,20
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	1,8400	736,00	0,0000	0,00	1,6000	640,00	0,4080	163,20
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	4,0000	12,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,1800	15,54
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	0,9500	9,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8000	8,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,7500	22,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8800	26,40
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	1,0200	2.550,00	0,8190	2.047,50	1,1000	2.750,00	0,8900	2.225,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	9,5000	28,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,0000	30,00
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6000	92,00	3,6000	72,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	23,0000	460,00	23,8000	476,00	23,0000	460,00	22,0000	440,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8900	378,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,3680	441,60	0,3600	432,00	0,0000	0,00	0,3974	476,88
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1200	UN	0,1210	145,20	0,1200	144,00	0,0000	0,00	0,1415	169,80
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,9000	27,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6550	19,65
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,1100	166,50	1,0100	151,50	0,0000	0,00	1,1500	172,50
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15	PCT	14,8000	222,00	14,2000	213,00	14,2700	214,05	14,2900	214,35
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,0000	0,00	0,3100	31,00	0,2300	23,00	0,1980	19,80
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60	UND	8,8500	531,00	8,8800	532,80	8,6100	516,60	10,4000	624,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	0,0000	0,00	1,9500	390,00	0,0000	0,00	2,1000	420,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	31,0000	155,00	26,4900	132,45	0,0000	0,00	42,1200	210,60
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	263,0000	789,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8900	44,50

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	6,1600	369,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,5000	510,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,4859	194,36	0,0000	0,00	1,5583	623,32	0,8100	324,00
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,8500	17,55
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	2,1193	21,19	0,6500	6,50	0,6450	6,45	1,1900	11,90
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,6824	20,47	0,7200	21,60	0,7100	21,30	0,9200	27,60
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8456	2.114,00	0,9800	2.450,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	11,1000	33,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00	26,8900	80,67
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	5,2147	104,29	0,0000	0,00	5,8000	116,00	6,7800	135,60
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	27,4100	548,20	0,0000	0,00	21,6900	433,80	33,2000	664,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,4767	572,04	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4600	552,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1500	180,00
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,6401	19,20	0,6500	19,50	0,0000	0,00	0,9500	28,50
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,0195	152,92	0,0000	0,00	1,2300	184,50	2,4200	363,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15	PCT	15,1569	227,35	16,7000	250,50	14,2900	214,35	19,3800	290,70
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2215	22,15	0,0000	0,00	0,2091	20,91	0,2700	27,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60	UND	8,7675	526,05	8,9500	537,00	8,9800	538,80	14,2200	853,20
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	2,3280	465,60	1,9500	390,00	1,8548	370,96	3,2300	646,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	27,7600	138,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	8,0000	480,00	0,0000	0,00	6,9600	417,60	11,8300	709,80
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,4840	193,60	0,0000	0,00	1,6500	660,00	0,6000	240,00
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	0,8500	8,50	0,0000	0,00	0,6500	6,50	0,0000	0,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6500	19,50	0,0000	0,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,0000	0,00	0,8199	2.049,75	0,8200	2.050,00	0,8188	2.047,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,2500	30,75	0,0000	0,00
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	3,3000	66,00	0,0000	0,00	5,0600	101,20	3,5300	70,60
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	26,0000	520,00	21,7500	435,00	19,0000	380,00	0,0000	0,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,5000	600,00	0,0000	0,00	0,4400	528,00	0,4400	528,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1300	156,00	0,1400	168,00
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,8500	25,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,2500	187,50	1,1300	169,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15	PCT	32,0000	480,00	0,0000	0,00	14,3200	214,80	17,7700	266,55
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2080	20,80	0,0000	0,00	0,2100	21,00	0,2300	23,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60	UND	11,2500	675,00	11,9000	714,00	8,4900	509,40	13,0600	783,60
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8300	366,00	2,9200	584,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	26,5000	132,50	0,0000	0,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Compra: 01/2024

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	6,9600	417,60
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,4080	163,20
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	4,0000	12,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	0,6450	6,45
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,6500	19,50
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,8188	2.047,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	9,5000	28,50
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	3,3000	66,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	19,0000	380,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	1,8900	378,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,3600	432,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1200	UN	0,1200	144,00
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,6401	19,20
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,0100	151,50
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15	PCT	14,2000	213,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,1980	19,80
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60	UND	8,4900	509,40
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	1,8300	366,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	26,4900	132,45
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	263,0000	789,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,8900	44,50

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	73,5000	367,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	72,1000	360,50
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,5200	176,00
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	69,0000	345,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,5200	104,00	0,0000	0,00	0,5040	100,80
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	0,0000	0,00	1,2800	128,00	0,0000	0,00	1,6400	164,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7000	13,50
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7700	27,70
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	1,5500	186,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9000	228,00
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	9,5000	47,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	57,0000	285,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20	CX	6,8000	136,00	6,5000	130,00	6,3500	127,00	6,9700	139,40
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	9,5000	19,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	57,0000	114,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	22,0000	44,00	0,0000	0,00	24,4300	48,86	30,3900	60,78
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2741	137,05
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	0,9800	39,20	0,9700	38,80	2,3000	92,00	1,5900	63,60
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	0,9800	784,00	0,6800	544,00	0,8600	688,00	0,9672	773,76
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	10,0000	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2000	31,00
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	10,0000	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2000	31,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO
C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35
Cotação: 9745/2024

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	56,2700	281,35	0,0000	0,00	56,2900	281,45	99,9800	499,90
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,7900	1.039,50
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,2300	71,15
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,3791	75,82	0,0000	0,00	0,3926	78,52	0,8800	176,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	2,0359	203,59	1,3600	136,00	1,4900	149,00	1,9500	195,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	6,9500	34,75	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,4158	169,90	0,0000	0,00
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20	CX	6,9500	139,00	0,0000	0,00	6,7800	135,60	11,5000	230,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	0,0000	0,00	32,0000	64,00	0,0000	0,00	33,0000	66,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,4171	208,55	0,0000	0,00	0,3124	156,20	0,2600	130,00
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	2,4898	99,59	0,0000	0,00	2,4400	97,60	1,7800	71,20
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	1,1560	924,80	0,0000	0,00	0,8720	697,60	2,0800	1.664,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,9800	54,90
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	5,2900	26,45	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,9800	54,90

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	0,0000	0,00	74,4600	372,30	64,9000	324,50	0,0000	0,00
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,4500	172,50	0,0000	0,00
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,4900	98,00	0,6600	132,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2600	126,00	0,0000	0,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20	CX	7,2500	145,00	9,9000	198,00	6,9600	139,20	0,0000	0,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	0,0000	0,00	32,0000	64,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	28,0000	56,00	0,0000	0,00	0,2400	0,48	0,0000	0,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3500	175,00	0,0000	0,00
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	2,2200	88,80	2,8000	112,00	0,9900	39,60	1,5900	63,60
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	1,5200	1.216,00	0,8900	712,00	0,6200	496,00	0,0000	0,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	0,0000	0,00	7,1400	35,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	0,0000	0,00	13,3900	66,95	0,0000	0,00	0,0000	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Controle: 0128122

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	56,2700	281,35
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	3,4500	172,50
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5	UND	14,2300	71,15
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,3791	75,82
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	1,2600	126,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	2,7000	13,50
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	2,7700	27,70
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	1,4158	169,90
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	9,5000	47,50
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20	CX	6,3500	127,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	9,5000	19,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	0,2400	0,48
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,2600	130,00
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	0,9700	38,80
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	0,6200	496,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	6,2000	31,00
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	5,2900	26,45

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 24.385,68	R$ 17.267,88	R$ 20.795,35	R$ 30.409,39
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$ 24.385,68**	**R$ 17.267,88**	**R$ 20.795,35**	**R$ 30.409,39**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/06/2024	01/06/2024	06/06/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 775,20**	**R$ 4.455,40**	**R$ 695,44**	**R$ 4.697,32**

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 25.736,97	R$ 9.425,60	R$ 22.793,69	R$ 34.872,61
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$ 25.736,97**	**R$ 9.425,60**	**R$ 22.793,69**	**R$ 34.872,61**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS
Prazo de Entrega	30/05/2024	30/05/2024	03/06/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.290,33**	**R$ 147,00**	**R$ 1.906,75**	**R$ 229,73**

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 14.571,84	R$ 19.260,35	R$ 21.276,28	R$ 17.253,74
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$ 14.571,84**	**R$ 19.260,35**	**R$ 21.276,28**	**R$ 17.253,74**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	31/05/2024	08/06/2024	07/06/2024	31/05/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.585,37**	**R$ 489,45**	**R$ 6.141,43**	**R$ 2.871,95**

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação **Desconto** **Frete** **Valor Total Líquido de Cotação** **Condição de Pagamento** **Prazo de Entrega** **Qualificação (Score)**	**R$ 25.285,37**
Valor Total Vencedor	**R$ 25.285,37**

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

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

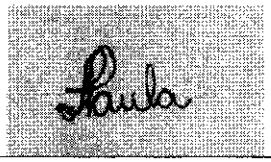
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	123,00	246,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12,00	PCT	13,60	163,20
5282	DRENO DE TORAX N.40	3,00	UN	5,50	16,50
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20,00	CAX	5,90	118,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20,00	CAX	5,90	118,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND	0,65	6,50
16431	DRENO DE TORAX N.18	3,00	UN	4,00	12,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3,00	UN	9,50	28,50
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5,00	UN	9,50	47,50
22947	DRENO DE KHER N. 20	2,00	UN	9,50	19,00

Valor Total: 775,20

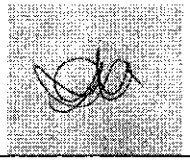
Desconto: 0,00

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: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN	0,55	439,20
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3.000,00	UN	0,23	690,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40,00	UN	2,74	109,60
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50,00	UN	3,28	164,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNI	6,00	PCT	49,00	294,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX	59,45	178,35
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	3.000,00	PCT	0,49	1.468,50
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1.200,00	UND	0,36	432,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.200,00	UN	0,12	144,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN	1,01	151,50
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15,00	PCT	14,20	213,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5,00	CAX	26,49	132,45
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40,00	UND	0,97	38,80

Valor Total: 4.455,40

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

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

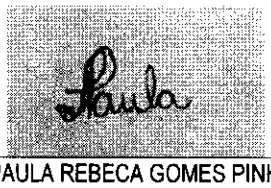
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60,00	RL	8,42	505,20
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12,00	PC	5,27	63,24
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20,00	CX	6,35	127,00

Valor Total: 695,44

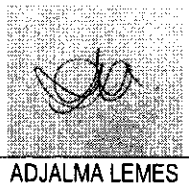
Desconto: 0,00

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: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME

C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

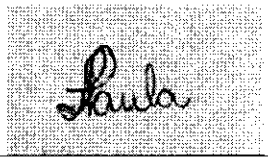
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10,00	UN	10,89	108,90
3402	SONDA URETRAL N 06	30,00	UN	0,55	16,59
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20,00	UN	2,20	44,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,20	66,00
4177	SONDA URETRAL N 04	10,00	UN	0,53	5,30
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2,00	UN	240,99	481,98
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30,00	UN	2,20	66,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30,00	UN	0,90	27,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150,00	UN	0,71	106,65
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40,00	CAX	4,10	164,00
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2,00	UND	28,10	56,20
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30,00	CX	44,50	1.335,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN 150MMX90MMX150FOLHAS)	4,00	BL	159,00	636,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25,00	UND	4,68	117,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN	0,41	163,20
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200,00	UN	1,89	378,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN	0,20	19,80
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
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
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5,00	UN	6,20	31,00

Valor Total: 4.697,32

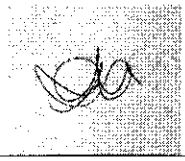
Desconto: 0,00

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: 01/2024

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

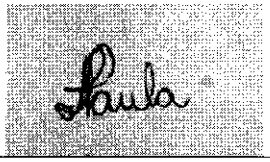
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

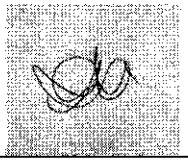
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	120,00	UN	0,29	35,23
	Observações: CX C/ 144				
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1,00	UN	148,48	148,48
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.000,00	UN	0,16	311,40
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16,00	PCT	12,70	203,20
	Observações: FRALDA GERIATRICA (GG) C/ 7 UN				
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50,00	UN	3,78	189,20
	Observações: +&AGULHA P/RAQUI DESC.27G 3 1/2 C/25 (90X4)				
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30,00	UN	0,64	19,20
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN	56,27	281,35
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND	0,38	75,82
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5,00	UN	5,29	26,45
	Observações: &MASCARA C/ RESERV ALTA CONC. ADL				

Valor Total: 1.290,33
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: 06.295.654/0008-35
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: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.

C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30,00	UND	4,90	147,00
	Observações: 1				

Valor Total: 147,00

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
Contábil - 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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

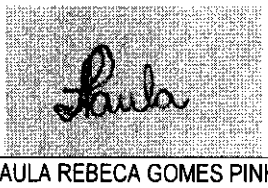
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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.	2,00	POT	23,00	46,00
	Observações: GEL P/ ULTRASSOM				
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20,00	UN	3,20	64,00
	Observações: COLETOR PERFURO CORTANTE 7L CX C/20				
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2,00	UN	13,00	26,00
	Observações: MALHA TUBULAR 15CMX15MT N/EST.				
3403	CLAMP UMBILICAL	100,00	UN	0,30	30,31
	Observações: CLAMP UMBILICAL				
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4,00	UN	8,48	33,92
	Observações: MALHA TUBULAR 10CMX15MT N/EST.				
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50,00	CAX	21,64	1.082,00
	Observações: LUVA PROC. LATEX C/PO M C/100- USO GERAL				
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60,00	UN	6,16	369,57
	Observações: COLETOR PERFURO CORTANTE 20L CX C/20				
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20,00	UN	3,93	78,60
	Observações: FITA CREPE HOSPITALAR 19MMX50MT				
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10,00	UN	0,65	6,45
	Observações: SONDA ASP. TRAQUEAL N.08 S/VALV. PCT C/10 EST.				
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120,00	FCO	1,42	169,90
	Observações: FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500ML CX C/60				

Valor Total: 1.906,75
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

São Lucas Instituto

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2,00	UN	14,29	28,58
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5,00	UND	14,23	71,15
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500,00	UN	0,26	130,00

Valor Total: 229,73

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
C.N.P.J.: [illegible] 55/0008-35
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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

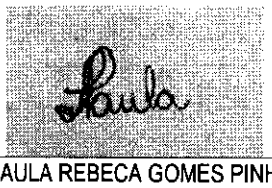
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96,00	UN	5,82	558,62
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300,00	UN	0,58	174,00
4183	SONDA URETRAL N. 16	10,00	UN	0,74	7,45
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.200,00	UN	0,58	696,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	20,00	UN	0,63	12,50
12992	SONDA URETRAL N. 12	20,00	UN	0,61	12,20
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100,00	PCT	0,59	58,60
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20,00	UN	3,30	66,00

Valor Total: 1.585,37

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

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

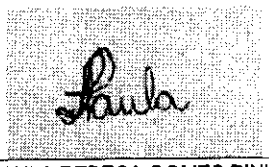
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3,00	CAX	21,75	65,25
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70,00	UN	6,06	424,20

Valor Total: 489,45

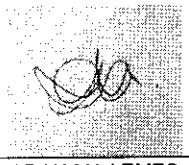
Desconto: 0,00

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-MT
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contábil: 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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

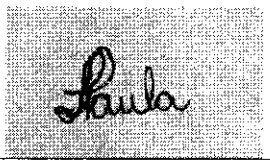
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20,00	UN	0,65	13,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50,00	CX	6,50	325,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10,00	UN	4,85	48,50
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10,00	UN	3,55	35,50
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10,00	UN	3,92	39,20
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130,00	CAX	19,00	2.470,00
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5,00	UN	2,95	14,75
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200,00	PAR	1,22	244,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800,00	UN	0,58	464,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60,00	CAX	6,96	417,60
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30,00	UN	0,65	19,50
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20,00	CAX	19,00	380,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60,00	UND	8,49	509,40
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200,00	UN	1,83	366,00
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND	3,45	172,50
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100,00	PAR	1,26	126,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2,00	CAX	0,24	0,48
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800,00	UND	0,62	496,00

Valor Total: 6.141,43

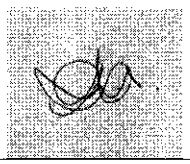
Desconto: 0,00

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 Institute

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: 3766 - ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 51.337.732/0001-02 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

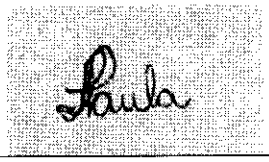
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7,00	CAX	117,85	824,95
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN	0,82	2.047,00

Valor Total: 2.871,95

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 [illegible] 96295654000835
Contrato: 01/2022

NF-e
Nº 000025965
SÉRIE 001

LUVERMED

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000025965 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0645 2371 5000 1206 5500 1000 2596 5516 9648 7550

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
151240645237150 - 05/06/2024 12:42:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13 924 815-2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.391.064/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ / CPF
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
05/06/2024

ENDEREÇO
AV BRASIL

CEP
78320-000

DATA DA SAÍDA
05/06/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

Nº
1429

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

TELEFONE / FAX
(11)9203-95464

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:39:59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.401,25	238,22	0,00	0,00	390,05	1.401,25

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	1.401,25

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
060899 - 01	02/07/2024	1.401,25												

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL
CARVALIMA TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEHICULO

UF

CNPJ / CPF
33.070.814/0010-42

ENDEREÇO
RUA PARAMIRO PARIS DE BARROS 2530 - PARQUE 6 DE AGOSTO

MUNICÍPIO
CUIABA

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13343931-47

QUANTIDADE
2 CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,301

PESO LÍQUIDO
0,291

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓD. 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
23176	PIPERACILINA SODICA TAZOBACTAM SODICO 4G + 0,5G Lote: 7851287 Quant. 25.000 Fab. 27/09/2023 Val: 27/09/2025	7899189660351		PRESENIUS	30049059	000	5102	UN	25,0000	58,97	0,00	1.474,25	1.474,25	80,62	0,00	17,00	0,00
20115	LINEZOLIDA HYPERFARMA/MP Lote: 2301035A Quant. 100,000 Fab. 26/01/2023 Val: 31/01/2028	7896122611345	10x1 x 20ml	HYPERFARMA	30039099	000	5102	UN	100,0000	1,35	0,00	135,00	135,00	22,95	0,00	17,00	0,00
36055	BARATEPAMOL 500MG 50X10 CPS GEN Lote: 221-093 Quant. 50.000 Fab. 24/10/2022 Val: 24/10/2025	7898154299029	24x250	PRATI DONADUZZI	30049059	000	5102	UN	950,0000	0,095	0,00	87,50	87,50	8,08	0,00	17,00	0,00
10825	LIDOCAINA 2% GEL/ISA BISNAGA 30G HOSPITALAR Lote: 23/1391 Quant. 50.000 Fab. 15/11/2023 Val: 30/11/2025	7898216560961	23x1891	HOSPITALAR	30049059	000	5102	UN	50,0000	1,80	0,00	243,00	243,00	41,31	0,00	17,00	0,00
21258	ESKAVIT FITOMENADIONA+TIAMINA+PIRIDOXINA Lote: AU-005/23 Quant. 100.000 Fab. 30/03/2023 Val: 28/02/2025	7898125000308		IBEN LABOR	30049099	000	5102	UN	100,0000	1,86	0,00	186,00	186,00	31,62	0,00	17,00	0,00
20090	AMIODARONA 150MG/3ML GEN Lote: AD-019/23 Quant. 100,000 Fab. 09/05/2023 Val: 30/04/2025	7898123907739	24x3	HIPOLABOR	30049059	000	5102	UN	100,0000	3,175	0,00	317,50	317,50	53,98	0,00	17,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VEND.: RODERLEI VERONESE - VENDA Nº.: 59889 - TRIB.APROX.RS: FEDERAL: 18,47 ESTADUAL: 29,56 - PONTE DEPT. PROCON-MT AV. HISTL. 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. HELDER SANSÃO S.º240 MODULO 01 - CEP 78320-000 - JUINA-MT FONE: 3566-2938 - ORDEM DE COMPRA 3011 BOLETO 28 DO PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS-MT (VACINAS) - ICMS, ICMS ST 0,00 IPI 0,00 PIS 0,00 COFINS 0,00 - VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: R$ 390,05 (27,84%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 5634-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/06/2024 12:39:59 - Página 1/1

Powered by www.plenosistemas.com.br

SEM VALOR DE DUPLICATA - MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS

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

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

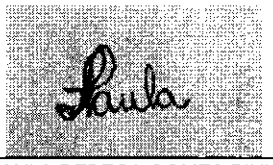
Requisição de Insumos: 1504 **Data:** 21/05/2024

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	25,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	20,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	400,00	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
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	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	50,00	FCO
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	80,00	UN
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	200,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200,00	COM
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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.000,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	200,00	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	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
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	600,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	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	50,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	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
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	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	1.000,00	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)	2,00	UN
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20791	CINARIZINA 75 MG	90,00	COM
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.200,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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		2341 - TOLESUL	
				BRUNO		MAXWELL		EDUARDO		JEAN	
				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	25	AMP	5,1000	127,50	5,0900	127,25	4,9200	123,00	0,0000	0,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	29,9000	747,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	1,5900	318,00	1,4900	298,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8600	558,00	1,6500	495,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	3,8000	380,00	3,0200	302,00	3,8200	382,00	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0590	61,77	1,8900	56,70	1,8400	55,20	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,9900	349,50	6,9800	349,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,1540	13,86	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	3,3300	166,50	0,0000	0,00	2,8500	142,50	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	21,0000	525,00	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	0,4500	40,50	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	8,9900	719,20	8,4400	675,20	8,1500	652,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	20,6800	517,00	17,9200	448,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	1,4660	293,20	0,0000	0,00	1,1800	236,00	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,4280	357,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	4,1700	834,00	2,5500	510,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	6,4900	324,50	6,4500	322,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	2,3000	115,00	0,0000	0,00	2,7000	135,00	0,0000	0,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,9000	490,00	4,3800	438,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2411 - VERA CRUZ		2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE	
				FABRICIO		Juliana		Cicera		GEOVANNA	
				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	25	AMP	5,6600	141,50	5,5871	139,67	5,3000	132,50	8,5090	212,72
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	19,7000	492,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	1,6193	323,86	1,3323	266,46	1,4300	286,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8200	546,00	2,2922	687,66	0,0000	0,00	2,6534	796,02
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	3,9900	399,00	0,0000	0,00	3,2800	328,00	3,0222	302,22
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8440	55,32	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,7667	53,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	8,1500	407,50	8,0226	401,13	7,3500	367,50	7,6420	382,10
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,2841	25,56	0,3917	35,25	0,0000	0,00	0,2600	23,40
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,7260	136,30	2,5787	128,93	0,0000	0,00	2,2030	110,15
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	26,6800	667,00	22,4424	561,06	0,0000	0,00	21,8628	546,57
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1640	16,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,4184	37,66	0,3660	32,94	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	10,3590	828,72	9,2150	737,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	11,2900	225,80	11,5892	231,78	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	11,5000	287,50	20,0564	501,41	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	1,2080	241,60	1,3844	276,88	1,1500	230,00	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,2561	314,03	1,7908	447,70	1,0000	250,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	2,8832	576,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	6,9000	345,00	8,0226	401,13	6,3000	315,00	7,2932	364,66
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	2,5290	126,45	2,0402	102,01	0,0000	0,00	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,9990	499,90	5,4230	542,30	4,4400	444,00	4,3900	439,00

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS	
				ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		ELIS		Camila	
				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	25	AMP	7,6900	192,25	5,8500	146,25	7,8700	196,75	5,1500	128,75
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	17,8900	447,25	0,0000	0,00	23,9800	599,50	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	2,0500	410,00	1,3300	266,00	2,3200	464,00	1,4600	292,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,1600	648,00	0,0000	0,00	2,1100	633,00	1,6700	501,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	5,0600	506,00	6,0500	605,00	4,9900	499,00	3,7500	375,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,6800	80,40	2,4200	72,60	2,2900	68,70	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	9,6500	482,50	7,8000	390,00	9,8900	494,50	7,1900	359,50
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,3300	29,70	0,0000	0,00	0,2430	21,87	0,2500	22,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,2900	114,50	0,0000	0,00	4,2700	213,50	2,2000	110,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	31,5900	789,75	0,0000	0,00	0,0000	0,00	23,2000	580,00
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	0,6600	59,40	0,0000	0,00	0,7900	71,10	0,4700	42,30
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	10,3700	829,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,4500	676,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	15,9900	319,80	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	21,5700	539,25	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	1,4100	282,00	1,3400	268,00	0,0000	0,00	1,1900	238,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,9900	497,50	0,0000	0,00	1,3600	340,00	1,3900	347,50
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	3,5900	718,00	2,5900	518,00	4,3800	876,00	0,0000	0,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	9,1200	456,00	7,3400	367,00	7,7300	386,50	6,0500	302,50
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	3,4300	171,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9600	98,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	6,3200	632,00	6,1200	612,00	6,6800	668,00	5,0000	500,00

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3766 - ALBA PRODUTOS ALESSANDRA Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	25	AMP	7,7800	194,50	4,9200	123,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	25,9000	647,50	17,8900	447,25
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	1,9500	390,00	1,3300	266,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,6900	507,00	1,6500	495,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	0,0000	0,00	3,0200	302,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,7667	53,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	0,0000	0,00	6,9800	349,00
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,1540	13,86
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,2000	110,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	21,0000	525,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,3660	32,94
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,1500	652,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	11,5000	287,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,1500	230,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	2,4500	612,50	1,0000	250,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	2,5500	510,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	0,0000	0,00	6,0500	302,50
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	0,0000	0,00	4,3800	438,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido: 06/2024

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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		2341 - TOLESUL	
				BRUNO		MAXWELL		EDUARDO		JEAN	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	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	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,4200	3.266,00	1,2400	2.852,00	1,1500	2.645,00	0,9300	2.139,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,0000	2.400,00	5,1900	2.076,00	5,4800	2.192,00	0,0000	0,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7390	591,20	0,9100	728,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7600	876,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	0,0000	0,00	4,1500	207,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	5,0500	252,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,5290	905,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,0200	510,00	1,0500	525,00	0,9600	480,00	0,0000	0,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,2000	1.032,00	18,9000	1.134,00	17,8200	1.069,20	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,8000	1.080,00	1,5200	912,00	1,7200	1.032,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	6,0000	900,00	5,1500	772,50	5,2000	780,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,5900	229,50	4,1900	209,50	4,7000	235,00	0,0000	0,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,0800	1.524,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	3,2000	320,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	7,7600	776,00	6,2000	620,00	11,2500	1.125,00	0,0000	0,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	4,2000	2.100,00	4,1900	2.095,00	4,2000	2.100,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,1900	357,00	1,1000	330,00	1,4800	444,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2411 - VERA CRUZ		2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE	
				FABRICIO		Juliana		Cicera		GEOVANNA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,1968	98,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0948	47,40
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0700	21,00	0,0904	27,12	0,0000	0,00	0,0796	23,88
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	2,9320	73,30	3,1087	77,71	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,1960	17,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1657	14,91
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,1000	2.530,00	1,2893	2.965,39	0,0000	0,00	1,2663	2.912,49
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,8000	2.320,00	5,2026	2.081,04	6,1600	2.464,00	6,1188	2.447,52
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7650	612,00	0,9392	751,36	0,0000	0,00	0,7504	600,32
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	11,3690	1.136,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	4,5500	227,50	4,3270	216,35	4,3200	216,00	0,0000	0,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	5,5300	276,50	5,5871	279,35	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,6230	924,60	0,0000	0,00	4,7000	940,00	4,3725	874,50
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,0000	500,00	1,3230	661,50	1,1500	575,00	1,0748	537,40
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	20,3000	1.218,00	17,8176	1.069,05	16,9750	1.018,50	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,6900	1.014,00	1,8101	1.086,06	1,8000	1.080,00	1,8960	1.137,60
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	5,3000	795,00	4,5843	687,65	0,0000	0,00	4,5324	679,86
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,2000	210,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,2274	211,37
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,4200	1.326,00	3,9424	1.182,72	0,0000	0,00	2,8520	855,60
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	1,9200	192,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8952	189,52
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	6,9900	699,00	11,7473	1.174,73	0,0000	0,00	7,4488	744,88
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	4,9000	2.450,00	0,0000	0,00	4,4800	2.240,00	4,9578	2.478,90
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,1000	330,00	1,4183	425,49	0,0000	0,00	1,0300	309,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS	
				ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		ELIS		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,0000	0,00	0,0950	47,50	0,1300	65,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2500	75,00	0,0600	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	4,4200	110,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9200	73,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2500	22,50	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0500	2.415,00	0,0000	0,00	1,3800	3.174,00	1,1500	2.645,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,0600	2.424,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2800	2.512,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,1900	952,00	0,8800	704,00	1,1900	952,00	0,9000	720,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	17,4200	1.742,00	0,0000	0,00	12,9700	1.297,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	5,0600	253,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,1700	208,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	12,9800	649,00	4,8600	243,00	7,0800	354,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,6700	1.134,00	4,6300	926,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,3500	675,00	1,3200	660,00	1,6000	800,00	0,9500	475,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	25,2200	1.513,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,9200	1.075,20
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,3800	1.428,00	0,0000	0,00	3,6400	2.184,00	1,5300	918,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	5,1200	768,00	5,6900	853,50	7,1500	1.072,50	4,9200	738,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	5,1200	256,00	4,8600	243,00	0,0000	0,00	4,8700	243,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	6,0400	1.812,00	0,0000	0,00	5,9000	1.770,00	3,9500	1.185,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3900	239,00	1,8600	186,00	0,0000	0,00	2,7500	275,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	7,7200	772,00	6,2500	625,00	8,7300	873,00	0,0000	0,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	6,4600	3.230,00	6,5200	3.260,00	0,0000	0,00	4,4900	2.245,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,0200	306,00	1,1900	357,00	1,6000	480,00	0,9200	276,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3766 - ALBA PRODUTOS ALESSANDRA Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,0000	0,00	0,0950	47,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0600	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	2,9200	73,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,1960	17,64
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,3000	2.990,00	0,9300	2.139,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	0,0000	0,00	5,1900	2.076,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,0000	800,00	0,7390	591,20
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	8,7600	876,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	0,0000	0,00	4,1500	207,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	0,0000	0,00	4,8600	243,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	4,5290	905,80
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,2300	615,00	0,9500	475,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	19,0000	1.140,00	16,9750	1.018,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,1500	1.290,00	1,5200	912,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	0,0000	0,00	4,5324	679,86
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	0,0000	0,00	4,1900	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	0,0000	0,00	2,8520	855,60
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,8600	186,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	0,0000	0,00	6,2000	620,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	0,0000	0,00	4,1900	2.095,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,3000	390,00	0,9200	276,00

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: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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		2341 - TOLESUL	
				BRUNO		MAXWELL		EDUARDO		JEAN	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,5400	254,00	3,5500	355,00	2,6500	265,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,9200	142,08	6,1000	146,40	6,0500	145,20	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	17,8000	445,00	16,3500	408,75	16,4800	412,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,1800	318,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	7,7000	770,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,1750	35,00	0,1700	34,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	331,7000	1.658,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,7400	1.392,00	1,5200	1.216,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,3300	660,00	0,2590	518,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	7,2100	360,50	6,8600	343,00	0,0000	0,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,6000	54,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5900	918,00	4,5500	910,00	4,5500	910,00	0,0000	0,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	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	1,6500	1.188,00	1,4340	1.032,48	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	21,0000	1.050,00	18,9500	947,50	18,5000	925,00	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,2000	320,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,5750	115,00	0,5500	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,1000	153,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.554/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2411 - VERA CRUZ		2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE	
				FABRICIO		Juliana		Cicera		GEOVANNA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,8420	284,20	1,9001	190,01	2,5600	256,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,2900	150,96	5,5130	132,31	0,0000	0,00	5,7200	137,28
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	18,1600	454,00	17,1864	429,66	0,0000	0,00	17,9108	447,77
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	5,7500	575,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	29,9900	2.999,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,1900	38,00	0,1685	33,70	0,0000	0,00	0,1828	36,56
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	380,0000	1.900,00	329,4980	1.647,49	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	3,0000	2.400,00	1,7191	1.375,28	0,0000	0,00	1,6422	1.313,76
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,3950	790,00	0,2915	583,00	0,0000	0,00	0,3114	622,80
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,5020	100,40	0,5246	104,92	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	3,9000	195,00	7,5928	379,64	11,6400	582,00	5,8388	291,94
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,5220	46,98	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,9000	980,00	4,6932	938,64	0,0000	0,00	4,8574	971,48
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,3300	29,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,8900	1.360,80	1,9340	1.392,48	2,0000	1.440,00	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	19,3600	968,00	21,5296	1.076,48	0,0000	0,00	18,9712	948,56
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,1780	317,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,4150	83,00	0,4357	87,14	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	8,0000	240,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido 15/2022

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS	
				ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		ELIS		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,7300	273,00	2,4900	249,00	3,2100	321,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	9,9800	239,52	12,9900	311,76	0,0000	0,00	5,9500	142,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	21,5900	539,75	0,0000	0,00	24,6800	617,00	18,7500	468,75
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,5600	456,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	9,7400	974,00	9,8900	989,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,2800	56,00	0,1950	39,00	0,0000	0,00	0,1600	32,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	384,9800	1.924,90	390,0000	1.950,00	349,9000	1.749,50	348,6200	1.743,10
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	2,2800	1.824,00	1,5280	1.222,40	0,0000	0,00	1,5300	1.224,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,3100	620,00	0,3950	790,00	0,4100	820,00	0,2600	520,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,9200	184,00	0,0000	0,00	0,7100	142,00	0,2600	52,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,4700	373,50	0,0000	0,00	8,3900	419,50	5,6900	284,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	5,2200	1.044,00	0,0000	0,00	5,1000	1.020,00	4,8000	960,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,0000	0,00	0,5900	53,10	1,0000	90,00	0,7500	67,50
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,9900	1.432,80	1,6650	1.198,80	1,6700	1.202,40	1,6700	1.202,40
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	20,7500	1.037,50	18,9700	948,50	23,2100	1.160,50	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,2600	326,00	3,1750	317,50	4,1800	418,00	3,9000	390,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,7600	152,00	0,3900	78,00	1,0900	218,00	0,4800	96,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	7,2400	217,20	0,0000	0,00	7,8100	234,30	0,0000	0,00

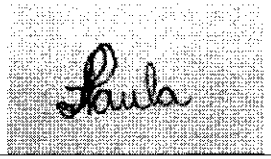
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

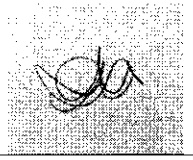
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3766 - ALBA PRODUTOS ALESSANDRA Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,9001	190,01
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	0,0000	0,00	5,5130	132,31
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	0,0000	0,00	16,4800	412,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	2,7600	276,00	2,7600	276,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	7,7000	770,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,0000	0,00	0,1600	32,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	476,0000	2.380,00	349,9000	1.749,50
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	2,2700	1.816,00	1,5200	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,4100	820,00	0,2590	518,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,2600	52,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	3.590,0000	10.770,00	3.590,0000	10.770,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	3,9000	195,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,0000	0,00	0,5220	46,98
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	4,5500	910,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,0000	0,00	0,3300	29,70
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,9200	1.382,40	1,4340	1.032,48
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	0,0000	0,00	18,9500	947,50
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,1750	317,50
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,0000	0,00	0,3900	78,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	0,0000	0,00	5,1000	153,00

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 28.481,11	R$ 22.268,55	R$ 18.693,58	R$ 2.139,00
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$ 28.481,11**	**R$ 22.268,55**	**R$ 18.693,58**	**R$ 2.139,00**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	05/06/2024	01/06/2024	06/06/2024	10/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.433,86**	**R$ 10.895,50**	**R$ 4.530,48**	**R$ 2.139,00**



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: 001/2022

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 37.578,92	R$ 24.902,29	R$ 13.164,50	R$ 21.215,06
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$ 37.578,92**	**R$ 24.902,29**	**R$ 13.164,50**	**R$ 21.215,06**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	08/06/2024	23/05/2024	29/05/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 593,22**	**R$ 355,26**	**R$ 1.498,50**	**R$ 1.675,19**

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 38.648,47	R$ 18.570,91	R$ 28.973,42	R$ 24.601,20
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$ 38.648,47**	**R$ 18.570,91**	**R$ 28.973,42**	**R$ 24.601,20**
Condição de Pagamento	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	07/06/2024	31/05/2024	05/06/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 447,25**	**R$ 1.138,00**	**R$ 1.749,50**	**R$ 1.393,50**

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 27.020,90	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 27.020,90**	**R$ 39.895,26**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	29/05/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 11.046,00**	**R$ 39.895,26**

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90,00	COM	0,15	13,86
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	591,20
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	4,53	905,80
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100,00	AMP	7,70	770,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	5,10	153,00

Valor Total: 2.433,86

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

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

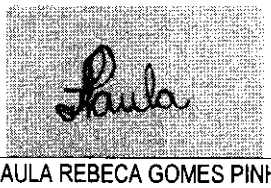
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,65	495,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100,00	F/A	3,02	302,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A	6,98	349,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	2,55	510,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,38	438,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A	5,19	2.076,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50,00	F/A	4,15	207,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,52	912,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL	4,19	209,50
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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP	1,52	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP	0,26	518,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN	18,95	947,50

Valor Total: 10.895,50

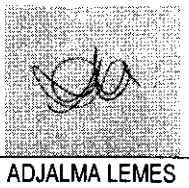
Desconto: 0,00

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: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES

C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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	25,00	AMP	4,92	123,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,00	525,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,15	652,00
	Observações: BUPIVACAINA 0,5% PES 4ML C/40 (NEOCAINA PESADA) SP				
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,76	876,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25,00	UN	16,48	412,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,55	910,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP	1,43	1.032,48
	Observações: OBS: A CAIXA E C/120 AMPOLAS FICA DE OLHO				

Valor Total: 4.530,48

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: 2341 - TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J.: 35.959.514/0001-53 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

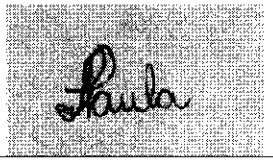
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	0,93	2.139,00

Valor Total: 2.139,00

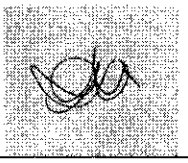
Desconto: 0,00

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

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: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME

C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

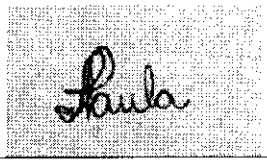
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP	11,50	287,50
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90,00	COM	0,20	17,64
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	3,90	195,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM	0,52	46,98
20791	CINARIZINA 75 MG	90,00	COM	0,33	29,70

Valor Total: 593,22

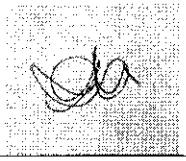
Desconto: 0,00

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-MT
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: 2732 - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 06.065.614/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

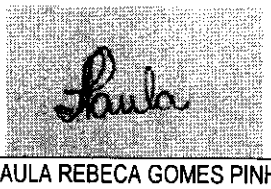
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

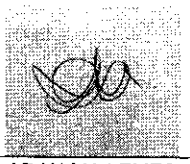
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,37	32,94
	Observações: validade 02/25				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,90	190,01
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,51	132,31

Valor Total: 355,26
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: 37/2022

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: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.

C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

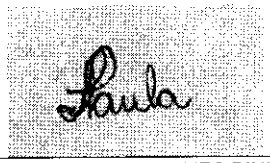
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

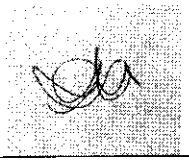
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200,00	AMP	1,15	230,00
	Observações: cx/100				
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,00	250,00
	Observações: cx/100 validade 31/10/2024				
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,98	1.018,50
	Observações: cx/10 sem trava de segurança				

Valor Total: 1.498,50
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: 08/2023

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: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

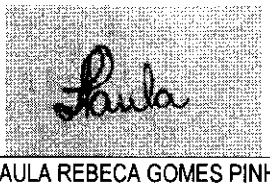
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

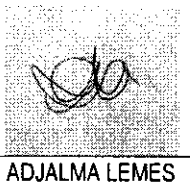
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,77	53,00
	Observações: ETILEFRIL 10MG/ML INJ. C/6 AMP. X 1ML				
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP	1,73	86,73
	Observações: CLORPROMAZ 5MG/ML INJ. C/50 F/A X 5ML				
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150,00	F/A	4,53	679,86
	Observações: ARTRINID 100MG PO IV C/50 F/A				
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	2,85	855,60
	Observações: OXITON 5UI /ML INJ. C/50 AMP X 1ML				

Valor Total: 1.675,19
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
C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35
Conferido: 20/06/24

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

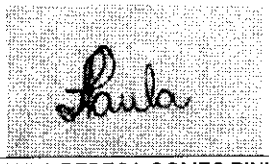
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	17,89	447,25

Valor Total: 447,25

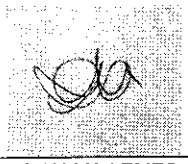
Desconto: 0,00

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: 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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

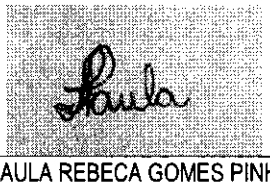
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200,00	AMP	1,33	266,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM	0,10	47,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50,00	UND	4,86	243,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	1,86	186,00
	Observações: caixa com 100 ampolas				
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	3,17	317,50
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A	0,39	78,00

Valor Total: 1.138,00

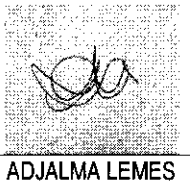
Desconto: 0,00

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

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

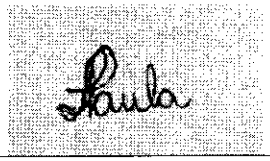
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5,00	SRG	349,90	1.749,50

Valor Total: 1.749,50

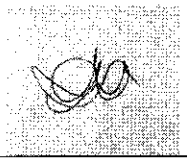
Desconto: 0,00

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
Data: 06/2024

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

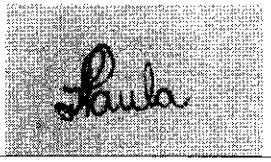
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

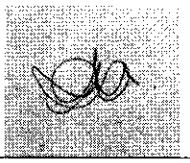
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,20	110,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50,00	UN	6,05	302,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP	2,92	73,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP	0,95	475,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300,00	AMP	0,92	276,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM	0,16	32,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP	0,26	52,00

Valor Total: 1.393,50
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 - 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: 3766 - ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 51.337.732/0001-02 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

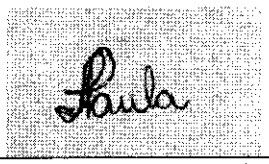
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP	2,76	276,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3,00	UN	3.590,00	10.770,00

Valor Total: 11.046,00

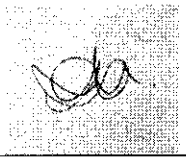
Desconto: 0,00

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. 000.031.643
Série: 001

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 070740, 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 32 - 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 000.031.643
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0609 0346 7200 0192 5500 1000 0316 4310 2431 8271

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	152247624900987 05/06/2024 14:17:08

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA		CNPJ / CPF / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 Contrato: 03/2024	96.295.654/0008-35	05/06/2024 14:11

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BRASIL N 1629	CENTRO	78.360-000	05/06/2024

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

FATURA / DUPLICATA

001	05/07/2024	1.906,54																	

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. SUBSTITUIDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.719,15	119,74	0,00	0,00	1.906,54

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	1.906,54

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALCIONEIDE GALVAN SPERANZA N 1161 Q	RONDONOPOLIS	MT	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15			15	75,500	75,500

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.C.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0002602	CLAMP UMBILICAL ESTERIL C/100 - Marca WILTEX - Desconto de desoneracao R$ 0 FCI	20220408	30/04/2027	90189095	720	6.108	CX	1	0,00	30,0000	0,00	30,00	25,00	3,00	0,00	12,00	0,00
0001566	COLETOR PERFURO CORTANTE 20L CX C/20 - Marca DESCARBOX - Desconto de desoneracao R$ 0 FCI	9106	18/04/2029	48191000	020	6.108	CX	3	0,00	125,1900	0,00	369,57	307,96	56,96	0,00	12,00	0,00
0001564	COLETOR PERFURO CORTANTE 7L CX C/20 - Marca DESCARBOX - Desconto de desoneracao R$ 0 FCI	9093	16/04/2029	48191000	020	6.108	CX	1	0,00	64,0000	0,00	64,00	53,35	6,40	0,00	12,00	0,00
0004332	FITA CREPE HOSPITALAR 19MMX50MT - Marca MISSNER - Desconto de desoneracao R$ 0 FCI 3980A87A-28E6-468E-8B89-6D4D5A08E6CE	24010812	07/01/2027	48114310	020	6.108	UN	20	0,00	3,9300	0,00	78,60	65,50	7,86	0,00	12,00	0,00
0000253	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500ML CX C/60 - Marca BIOBASE - Desconto de desoneracao R$ 0 FCI DECAE55A-9E48-4DB1-9FB5-231BDA321604	5791-179	21/08/2027	39269090	520	6.108	CX	2	0,00	85,0000	0,00	170,00	141,66	17,00	0,00	12,00	0,00
0002420	GEL P/ ULTRASSOM BOLSA 5KG (ULTRA) - Marca MULTIGEL - Desconto de desoneracao R$ 0 FCI	116603	01/03/2026	30067000	020	6.108	BLS	2	0,00	23,0000	0,00	46,00	38,33	4,60	0,00	12,00	0,00
0004001	LUVA PROC. LATEX C/PO M C/100 - Marca VOLK - Desconto de desoneracao R$ 0 FCI	375/23	30/01/2029	40151900	200	6.108	CX	50	0,00	21,6400	0,00	1.082,00	1.082,00	43,28	0,00	4,00	0,00
0003349	MALHA TUBULAR 10CMX15MT NEST - Marca ORTOFEN - Desconto de desoneracao R$ 0 FCI CONV ICMS 126/2010 Artigo 6§, inciso LXVIII, alinea c, item 3 do Anexo IX do RCTE/GO	04/24	01/04/2029	90211020	040	6.108	RL	4	0,00	8,4800	0,00	33,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003350	MALHA TUBULAR 15CMX15MT NEST - Marca ORTOFEN - Desconto de desoneracao R$ 0 FCI CONV ICMS 126/2010 Artigo 6§, inciso LXVIII, alinea c, item 3 do Anexo IX do RCTE/GO	04/24	01/04/2029	90211020	040	6.108	RL	2	0,00	13,0000	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001608	SONDA ASP. TRAQUEAL N 08 S/VALV. PCT C/10 EST - Marca MEDSONDA - Desconto de desoneracao R$ 0 FCI	70948	25/04/2027	90185929	020	6.108	PCT	1	0,00	6,4500	0,00	6,45	5,37	0,64	0,00	12,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Maeve

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA D-320 12 LT 12 - ETAPA IV
POLO EMPRESARIAL GOIAS
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP 74.985-134
Telefone: (62) 3565-1038

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.031.643
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0609 0346 7200 0192 5500 1000 0316 4310 2431 8271

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
152247624900987 05/06/2024 14:17:08

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

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 AUTORIZADAS ATÉ 24 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA

Redução da base de cálculo de ICMS conforme inciso . 2§. do inciso I.X. do Art. 8§ do Anexo IX e Art. 85-A todos do Decreto 4.852/1997 (RCTE/GO)
Valor ICMS UF destinatario R$ 178,90 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 178,90
PEDIDO 0070740 VENDEDOR 00320 - LUANA SILVA - Praça de pagamento - Aparecida de Goiania
CAMPO NOVO DO PARECIS - CNPJ 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO 03/2022ORDEM DE COMPRA 9745ENDEREÇO DE ENTREGA AVENIDA BRASIL, 1629-CENTRO-CAMPO NOVO DO PARECIS/MT-CEP 78.360-000
DADOS BANCARIOS 001 BANCO DO BRASIL AG 4148-3 C/C 115076-6

RESERVADO AO FISCO

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - 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

Profª Paula R. G. Pinhatto
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: 1518 **Data:** 23/05/2024

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.
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3,00	CAX
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	120,00	UN
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60,00	RL
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2,00	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	12,00	PC
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	140,00	UN
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20,00	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	50,00	UN
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50,00	CX
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	400,00	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
4183	SONDA URETRAL N. 16	10,00	UN
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16,00	PCT
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.500,00	UN
5282	DRENO DE TORAX N.40	3,00	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	20,00	CAX
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN
7821	SERINGA 5 ML SLIP	3.000,00	UN
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16,00	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	160,00	CAX
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5,00	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
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5,00	UN
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20,00	CAX
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30,00	UND
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNIDADES - CREMER	6,00	PCT
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40,00	CAX
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND
12961	Sistema 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	1.000,00	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

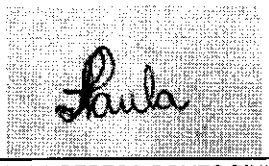
São Lucas Instituto

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

15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60,00	CAX
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN
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	3.000,00	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	20,00	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)	2.000,00	UN
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30,00	UN
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15,00	PCT
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	100,00	UND
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200,00	UN
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5,00	CAX
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5,00	UND
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50,00	UN
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5,00	UND
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100,00	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	100,00	FCO
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5,00	UN
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20,00	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
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	10,00	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: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3	CAX	0,0000	0,00	31,5000	94,50	0,0000	0,00	29,9900	89,97
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,8200	558,72	0,0000	0,00	7,0000	672,00	5,8600	562,56
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60	RL	9,4000	564,00	12,1500	729,00	8,4200	505,20	9,2000	552,00
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	36,5000	73,00	31,0000	62,00	27,0000	54,00	33,3000	66,60
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	11,0000	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,8900	108,90
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	123,0000	246,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	199,0000	398,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	5,9800	71,76	5,6400	67,68	5,2700	63,24	5,4800	65,76
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	120	UN	0,3900	46,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4250	51,00
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20	UN	3,5500	71,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,7450	74,90
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70	UN	0,0000	0,00	14,6000	1.022,00	0,0000	0,00	12,0000	840,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	14,8000	29,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,9600	35,92
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	0,6500	13,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8700	17,40
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,7500	22,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5530	16,59
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	59,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	11,8000	590,00	0,0000	0,00	14,4000	720,00	10,6000	530,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,8500	255,00	0,0000	0,00	0,6000	180,00	0,7544	226,32
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,3500	47,00	0,0000	0,00	2,4100	48,20	2,2000	44,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,3500	70,50	0,0000	0,00	2,3400	70,20	2,2000	66,00
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,6500	6,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5300	5,30
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2000	12,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	13,6000	163,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,3500	172,20

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	26,0000	78,00
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,9725	573,36	6,0000	576,00	0,0000	0,00	7,1200	683,52
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60	RL	11,6446	698,67	0,0000	0,00	8,7000	522,00	14,1600	849,60
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	23,0000	46,00	30,0000	60,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	13,2300	132,30
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	153,4800	306,96
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	5,6700	68,04	0,0000	0,00	5,9000	70,80	7,5900	91,08
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	120	UN	0,2936	35,23	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6800	81,60
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20	UN	3,6929	73,85	3,6000	72,00	3,2000	64,00	4,6800	93,60
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70	UN	14,6550	1.025,85	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	15,6800	31,36	0,0000	0,00	13,0000	26,00	0,0000	0,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	1,0211	20,42	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1900	23,80
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,6120	18,36	0,6500	19,50	0,7100	21,30	1,0600	31,80
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,3938	39,38	0,0000	0,00	0,3031	30,31	0,4700	47,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	20,8500	1.042,50	8,2000	410,00	18,1400	907,00	14,3000	715,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,6444	193,32	0,0000	0,00	0,7148	214,44	3,9500	1.185,00
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,5261	50,52	0,0000	0,00	2,5190	50,38	2,8900	57,80
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,9602	88,80	0,0000	0,00	2,5190	75,57	2,8900	86,70
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,5894	5,89	0,6100	6,10	0,5970	5,97	1,0400	10,40
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,8662	8,66	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1600	11,60
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3	CAX	0,0000	0,00	21,7500	65,25	0,0000	0,00	0,0000	0,00
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,8190	558,62	8,9000	854,40	0,0000	0,00	8,2300	790,08
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60	RL	9,2900	557,40	14,8900	893,40	9,1800	550,80	12,1700	730,20
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	39,2500	78,50	0,0000	0,00	36,8000	73,60	0,0000	0,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	13,8300	138,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	125,8000	251,60	0,0000	0,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	0,0000	0,00	7,9000	94,80	5,6500	67,80	7,1400	85,68
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	120	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3700	44,40	0,0000	0,00
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20	UN	3,9900	79,80	0,0000	0,00	3,4500	69,00	0,0000	0,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70	UN	0,0000	0,00	6,0600	424,20	0,0000	0,00	6,7800	474,60
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	0,9000	18,00	0,0000	0,00	0,6500	13,00	0,0000	0,00
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,9900	29,70	0,0000	0,00	0,6500	19,50	0,7400	22,20
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,6500	65,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,5000	325,00	0,0000	0,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,5800	174,00	0,7200	216,00	0,5800	174,00	0,6900	207,00
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,6500	53,00	0,0000	0,00	2,3800	47,60	0,0000	0,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,6500	79,50	0,0000	0,00	2,3800	71,40	2,7400	82,20
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6200	6,20	0,0000	0,00
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,7450	7,45	1,3400	13,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	0,0000	0,00	22,3900	268,68	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3	CAX	21,7500	65,25
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,8190	558,62
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60	RL	8,4200	505,20
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	23,0000	46,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	10,8900	108,90
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	123,0000	246,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	5,2700	63,24
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	120	UN	0,2936	35,23
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20	UN	3,2000	64,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70	UN	6,0600	424,20
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	13,0000	26,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	0,6500	13,00
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,5530	16,59
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,3031	30,31
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	6,5000	325,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,5800	174,00
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,2000	44,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,2000	66,00
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,5300	5,30
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,7450	7,45
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	13,6000	163,20

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	0,8400	1.008,00	0,6900	828,00	0,6870	824,40	0,6900	828,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	5,5000	16,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0900	18,27
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	189,0000	189,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	298,0000	298,00
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	265,0000	530,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	240,9900	481,98
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	21,0000	42,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,2300	40,46
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	5,9000	118,00	6,5000	130,00	6,3400	126,80	6,8100	136,20
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5500	440,00	0,5490	439,20	0,0000	0,00	0,6350	508,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,0000	0,00	0,1550	310,00	0,0000	0,00	0,1680	336,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16	PCT	14,9000	238,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,3500	229,60
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2360	708,00	0,2300	690,00	0,3400	1.020,00	0,2560	768,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,4000	74,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	2,7500	110,00	2,7400	109,60	4,0800	163,20	3,6500	146,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,3500	70,50	0,0000	0,00	2,3500	70,50	2,2000	66,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	9,9000	39,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,2200	56,88
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6500	46,50
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	0,0000	0,00	4,6000	46,00	4,4800	44,80	5,8000	58,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50	CAX	22,0000	1.100,00	23,8000	1.190,00	25,6000	1.280,00	22,0000	1.100,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130	CAX	23,1000	3.003,00	23,8000	3.094,00	23,0000	2.990,00	22,0000	2.860,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	118,0000	826,00	136,2500	953,75
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,8000	190,00	4,0700	203,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,8000	16,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6870	13,74

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	1,1581	1.389,72	0,0000	0,00	1,8884	2.266,08	0,7400	888,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	148,4800	148,48	0,0000	0,00	167,4500	167,45	203,1400	203,14
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	245,0300	490,06	0,0000	0,00	0,0000	0,00	290,3500	580,70
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	20,7800	41,56	0,0000	0,00	16,5000	33,00	14,2900	28,58
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	6,8100	136,20	7,7000	154,00	7,4300	148,60	8,0000	160,00
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,6676	534,08	0,8300	664,00	0,5785	462,80	0,9700	776,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1557	311,40	0,0000	0,00	0,1643	328,60	0,1700	340,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16	PCT	12,7000	203,20	16,7700	268,32	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2435	730,50	0,0000	0,00	0,3079	923,70	0,2800	840,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	9,2108	92,10	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	2,9875	119,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6800	187,20
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,4313	72,93	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8900	86,70
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	10,9207	43,68	0,0000	0,00	8,4800	33,92	0,0000	0,00
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	4,1764	41,76	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,8800	58,80
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	4,0300	40,30	0,0000	0,00	4,5800	45,80	4,8700	48,70
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50	CAX	27,4000	1.370,00	22,0000	1.100,00	21,6400	1.082,00	33,2000	1.660,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130	CAX	27,4000	3.562,00	22,0000	2.860,00	22,6500	2.944,50	31,5600	4.102,80
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7	CAX	127,8800	895,16	0,0000	0,00	0,0000	0,00	135,0000	945,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	3,7840	189,20	5,2800	264,00	4,0332	201,66	7,7700	388,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6788	13,57	0,6800	13,60	0,6600	13,20	1,1000	22,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	0,5800	696,00	0,7050	846,00	0,5800	696,00	0,6900	828,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	152,4000	152,40	0,0000	0,00
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	252,1500	504,30	0,0000	0,00
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	7,2500	145,00	8,8000	176,00	6,9900	139,80	8,5800	171,60
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,7000	560,00	0,9800	784,00	0,6200	496,00	1,0600	848,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,3500	700,00	0,0000	0,00	0,2100	420,00	0,1700	340,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16	PCT	17,5200	280,32	23,3100	372,96	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2350	705,00	0,0000	0,00	0,2650	795,00	0,2900	870,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	32,0000	320,00	4,8500	48,50	0,0000	0,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	3,7300	149,20	0,0000	0,00	3,3200	132,80	0,0000	0,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,6500	79,50	0,0000	0,00	2,3800	71,40	0,0000	0,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,5500	35,50	0,0000	0,00
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,9200	39,20	4,9500	49,50
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50	CAX	26,0000	1.300,00	21,7500	1.087,50	23,6500	1.182,50	0,0000	0,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130	CAX	0,0000	0,00	21,7500	2.827,50	19,0000	2.470,00	0,0000	0,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7	CAX	124,0000	868,00	166,5600	1.165,92	118,2500	827,75	117,8500	824,95
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	4,3200	216,00	0,0000	0,00	3,8500	192,50	0,0000	0,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6250	12,50	0,0000	0,00	0,6300	12,60	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

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	0,5800	696,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	5,5000	16,50
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	148,4800	148,48
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	240,9900	481,98
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	14,2900	28,58
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	5,9000	118,00
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5490	439,20
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1557	311,40
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16	PCT	12,7000	203,20
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2300	690,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	4,8500	48,50
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	2,7400	109,60
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,2000	66,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	8,4800	33,92
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	3,5500	35,50
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	3,9200	39,20
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50	CAX	21,6400	1.082,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130	CAX	19,0000	2.470,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7	CAX	117,8500	824,95
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	3,7840	189,20
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6250	12,50

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	27,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,5000	175,00	3,2800	164,00	0,0000	0,00	3,3000	165,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,8000	120,00	0,0000	0,00	3,0200	453,00	0,7110	106,65
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,1200	25,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	5,9000	118,00	6,5000	130,00	6,3500	127,00	6,8100	136,20
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	5,8000	174,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,5000	225,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	112,0000	672,00	49,0000	294,00	121,0500	726,30	58,3900	350,34
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	4,6900	187,60	5,2500	210,00	4,2500	170,00	4,1000	164,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,6500	6,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7540	7,54
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	35,0000	70,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	28,1000	56,20
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,7500	15,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6350	12,70
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	44,5000	1.335,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	159,0000	636,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	0,0000	0,00	1,2900	258,00	1,8200	364,00	1,3000	260,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6800	117,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	62,5000	187,50	59,4500	178,35	0,0000	0,00	78,2500	234,75
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,8400	672,00	0,7100	568,00	0,6870	549,60	0,6900	552,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	6,8000	408,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,9100	414,60
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5100	1.530,00	0,4895	1.468,50	0,0000	0,00	0,5050	1.515,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	4,2500	85,00	0,0000	0,00	4,0200	80,40	5,5000	110,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	16,5000	1.650,00	0,0000	0,00	28,2500	2.825,00	6,9600	696,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 112022

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,6031	180,15	3,2900	164,50	3,4600	173,00	5,1400	257,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,9025	135,37	0,0000	0,00	0,7967	119,50	2,5700	385,50
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	3,7205	18,60	0,0000	0,00	3,4370	17,18	5,8000	29,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	6,9300	138,60	0,0000	0,00	7,2100	144,20	8,0000	160,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	0,0000	0,00	4,9000	147,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	99,5400	597,24	54,5800	327,48	59,1800	355,08	151,8600	911,16
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	4,5600	182,40	5,0000	200,00	4,1500	166,00	6,9900	279,60
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7020	7,02	1,1400	11,40
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	38,5500	77,10
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,6140	12,28	0,7000	14,00	0,6700	13,40	1,1200	22,40
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	2,0359	407,18	1,3600	272,00	1,7204	344,08	1,9900	398,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,3800	209,50
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	68,7800	206,34	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,6649	531,92	0,0000	0,00	1,8884	1.510,72	0,7400	592,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	8,2337	494,02	7,8000	468,00	6,1595	369,57	8,8400	530,40
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,6412	1.923,60	0,0000	0,00	0,5300	1.590,00	0,7200	2.160,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	4,1798	83,59	0,0000	0,00	3,9300	78,60	5,7700	115,40
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	14,2100	1.421,00	0,0000	0,00	8,1000	810,00	14,5800	1.458,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,9900	199,50	5,1300	256,50	3,3500	167,50	3,8500	192,50
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,7900	118,50	0,0000	0,00	1,1000	165,00	1,2100	181,50
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	3,9500	19,75	0,0000	0,00	2,9500	14,75	0,0000	0,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	7,2500	145,00	8,8000	176,00	6,9900	139,80	0,0000	0,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	0,0000	0,00	16,9800	509,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	72,0000	432,00	0,0000	0,00	49,0500	294,30	73,2300	439,38
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	6,5000	260,00	7,8900	315,60	4,9000	196,00	5,0300	201,20
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,9900	9,90	0,0000	0,00	0,6800	6,80	0,7400	7,40
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	25,1500	50,30	0,0000	0,00
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,6100	12,20	1,2400	24,80	0,6500	13,00	0,0000	0,00
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2200	244,00	0,0000	0,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,1500	228,75	0,0000	0,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	78,1800	234,54	59,5000	178,50	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,6500	520,00	0,7050	564,00	0,5800	464,00	0,7100	568,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	8,7200	523,20	0,0000	0,00	6,2200	373,20	7,4200	445,20
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,0000	0,00	0,6300	1.890,00	0,4900	1.470,00	0,7600	2.280,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,9500	79,00	4,7700	95,40
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	0,5860	58,60	0,0000	0,00	2,4500	245,00	10,3500	1.035,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,9000	27,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,2800	164,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,7110	106,65
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	2,9500	14,75
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	5,9000	118,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	4,9000	147,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	49,0000	294,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	4,1000	164,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,6500	6,50
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	28,1000	56,20
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,6100	12,20
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30	CX	44,5000	1.335,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	159,0000	636,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,2200	244,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	4,6800	117,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	59,4500	178,35
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,5800	464,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	6,1595	369,57
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,4895	1.468,50
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	3,9300	78,60
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	0,5860	58,60

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	8,5000	510,00	6,5000	390,00	6,7900	407,40	7,9200	475,20
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	1,8400	736,00	0,0000	0,00	1,6000	640,00	0,4080	163,20
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	4,0000	12,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,1800	15,54
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	0,9500	9,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8000	8,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,7500	22,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8800	26,40
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	1,0200	2.550,00	0,8190	2.047,50	1,1000	2.750,00	0,8900	2.225,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	9,5000	28,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,0000	30,00
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6000	92,00	3,6000	72,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	23,0000	460,00	23,8000	476,00	23,0000	460,00	22,0000	440,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8900	378,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,3680	441,60	0,3600	432,00	0,0000	0,00	0,3974	476,88
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1200	UN	0,1210	145,20	0,1200	144,00	0,0000	0,00	0,1415	169,80
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,9000	27,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6550	19,65
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,1100	166,50	1,0100	151,50	0,0000	0,00	1,1500	172,50
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15	PCT	14,8000	222,00	14,2000	213,00	14,2700	214,05	14,2900	214,35
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,0000	0,00	0,3100	31,00	0,2300	23,00	0,1980	19,80
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60	UND	8,8500	531,00	8,8800	532,80	8,6100	516,60	10,4000	624,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	0,0000	0,00	1,9500	390,00	0,0000	0,00	2,1000	420,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	31,0000	155,00	26,4900	132,45	0,0000	0,00	42,1200	210,60
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	263,0000	789,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8900	44,50

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	6,1600	369,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,5000	510,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,4859	194,36	0,0000	0,00	1,5583	623,32	0,8100	324,00
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,8500	17,55
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	2,1193	21,19	0,6500	6,50	0,6450	6,45	1,1900	11,90
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,6824	20,47	0,7200	21,60	0,7100	21,30	0,9200	27,60
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8456	2.114,00	0,9800	2.450,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	11,1000	33,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00	26,8900	80,67
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	5,2147	104,29	0,0000	0,00	5,8000	116,00	6,7800	135,60
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	27,4100	548,20	0,0000	0,00	21,6900	433,80	33,2000	664,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,4767	572,04	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4600	552,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1500	180,00
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,6401	19,20	0,6500	19,50	0,0000	0,00	0,9500	28,50
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,0195	152,92	0,0000	0,00	1,2300	184,50	2,4200	363,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15	PCT	15,1569	227,35	16,7000	250,50	14,2900	214,35	19,3800	290,70
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2215	22,15	0,0000	0,00	0,2091	20,91	0,2700	27,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60	UND	8,7675	526,05	8,9500	537,00	8,9800	538,80	14,2200	853,20
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	2,3280	465,60	1,9500	390,00	1,8548	370,96	3,2300	646,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	27,7600	138,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	8,0000	480,00	0,0000	0,00	6,9600	417,60	11,8300	709,80
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,4840	193,60	0,0000	0,00	1,6500	660,00	0,6000	240,00
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	0,8500	8,50	0,0000	0,00	0,6500	6,50	0,0000	0,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6500	19,50	0,0000	0,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,0000	0,00	0,8199	2.049,75	0,8200	2.050,00	0,8188	2.047,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,2500	30,75	0,0000	0,00
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	3,3000	66,00	0,0000	0,00	5,0600	101,20	3,5300	70,60
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	26,0000	520,00	21,7500	435,00	19,0000	380,00	0,0000	0,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,5000	600,00	0,0000	0,00	0,4400	528,00	0,4400	528,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1300	156,00	0,1400	168,00
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,8500	25,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,2500	187,50	1,1300	169,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15	PCT	32,0000	480,00	0,0000	0,00	14,3200	214,80	17,7700	266,55
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2080	20,80	0,0000	0,00	0,2100	21,00	0,2300	23,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60	UND	11,2500	675,00	11,9000	714,00	8,4900	509,40	13,0600	783,60
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8300	366,00	2,9200	584,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	26,5000	132,50	0,0000	0,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	6,9600	417,60
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,4080	163,20
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	4,0000	12,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	0,6450	6,45
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,6500	19,50
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,8188	2.047,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	9,5000	28,50
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	3,3000	66,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	19,0000	380,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	1,8900	378,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,3600	432,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1200	UN	0,1200	144,00
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,6401	19,20
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,0100	151,50
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15	PCT	14,2000	213,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,1980	19,80
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60	UND	8,4900	509,40
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	1,8300	366,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	26,4900	132,45
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	263,0000	789,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,8900	44,50

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	73,5000	367,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	72,1000	360,50
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,5200	176,00
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	69,0000	345,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,5200	104,00	0,0000	0,00	0,5040	100,80
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	0,0000	0,00	1,2800	128,00	0,0000	0,00	1,6400	164,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7000	13,50
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7700	27,70
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	1,5500	186,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9000	228,00
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	9,5000	47,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	57,0000	285,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20	CX	6,8000	136,00	6,5000	130,00	6,3500	127,00	6,9700	139,40
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	9,5000	19,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	57,0000	114,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	22,0000	44,00	0,0000	0,00	24,4300	48,86	30,3900	60,78
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2741	137,05
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	0,9800	39,20	0,9700	38,80	2,3000	92,00	1,5900	63,60
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	0,9800	784,00	0,6800	544,00	0,8600	688,00	0,9672	773,76
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	10,0000	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2000	31,00
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	10,0000	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2000	31,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	56,2700	281,35	0,0000	0,00	56,2900	281,45	99,9800	499,90
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,7900	1.039,50
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,2300	71,15
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,3791	75,82	0,0000	0,00	0,3926	78,52	0,8800	176,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	2,0359	203,59	1,3600	136,00	1,4900	149,00	1,9500	195,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	6,9500	34,75	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,4158	169,90	0,0000	0,00
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20	CX	6,9500	139,00	0,0000	0,00	6,7800	135,60	11,5000	230,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	0,0000	0,00	32,0000	64,00	0,0000	0,00	33,0000	66,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,4171	208,55	0,0000	0,00	0,3124	156,20	0,2600	130,00
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	2,4898	99,59	0,0000	0,00	2,4400	97,60	1,7800	71,20
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	1,1560	924,80	0,0000	0,00	0,8720	697,60	2,0800	1.664,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,9800	54,90
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	5,2900	26,45	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,9800	54,90

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	0,0000	0,00	74,4600	372,30	64,9000	324,50	0,0000	0,00
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,4500	172,50	0,0000	0,00
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,4900	98,00	0,6600	132,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2600	126,00	0,0000	0,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20	CX	7,2500	145,00	9,9000	198,00	6,9600	139,20	0,0000	0,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	0,0000	0,00	32,0000	64,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	28,0000	56,00	0,0000	0,00	0,2400	0,48	0,0000	0,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3500	175,00	0,0000	0,00
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	2,2200	88,80	2,8000	112,00	0,9900	39,60	1,5900	63,60
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	1,5200	1.216,00	0,8900	712,00	0,6200	496,00	0,0000	0,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	0,0000	0,00	7,1400	35,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	0,0000	0,00	13,3900	66,95	0,0000	0,00	0,0000	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Carimbo: 06/2022

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	56,2700	281,35
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	3,4500	172,50
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5	UND	14,2300	71,15
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,3791	75,82
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	1,2600	126,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	2,7000	13,50
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	2,7700	27,70
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	1,4158	169,90
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	9,5000	47,50
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20	CX	6,3500	127,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	9,5000	19,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	0,2400	0,48
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,2600	130,00
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	0,9700	38,80
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	0,6200	496,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	6,2000	31,00
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	5,2900	26,45

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: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 24.385,68	R$ 17.267,88	R$ 20.795,35	R$ 30.409,39
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$ 24.385,68**	**R$ 17.267,88**	**R$ 20.795,35**	**R$ 30.409,39**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/06/2024	01/06/2024	06/06/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 775,20**	**R$ 4.455,40**	**R$ 695,44**	**R$ 4.697,32**

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 25.736,97	R$ 9.425,60	R$ 22.793,69	R$ 34.872,61
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$ 25.736,97**	**R$ 9.425,60**	**R$ 22.793,69**	**R$ 34.872,61**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS
Prazo de Entrega	30/05/2024	30/05/2024	03/06/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.290,33**	**R$ 147,00**	**R$ 1.906,75**	**R$ 229,73**

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 14.571,84	R$ 19.260,35	R$ 21.276,28	R$ 17.253,74
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$ 14.571,84**	**R$ 19.260,35**	**R$ 21.276,28**	**R$ 17.253,74**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	31/05/2024	08/06/2024	07/06/2024	31/05/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.585,37**	**R$ 489,45**	**R$ 6.141,43**	**R$ 2.871,95**

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 0[illegible]
Contrato: 01/2022

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 25.285,37**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 25.285,37**

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

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

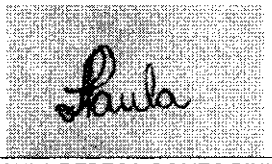
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	123,00	246,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12,00	PCT	13,60	163,20
5282	DRENO DE TORAX N.40	3,00	UN	5,50	16,50
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20,00	CAX	5,90	118,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20,00	CAX	5,90	118,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND	0,65	6,50
16431	DRENO DE TORAX N.18	3,00	UN	4,00	12,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3,00	UN	9,50	28,50
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5,00	UN	9,50	47,50
22947	DRENO DE KHER N. 20	2,00	UN	9,50	19,00

Valor Total: 775,20

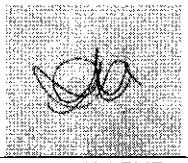
Desconto: 0,00

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

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

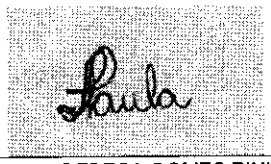
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN	0,55	439,20
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3.000,00	UN	0,23	690,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40,00	UN	2,74	109,60
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50,00	UN	3,28	164,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNI	6,00	PCT	49,00	294,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX	59,45	178,35
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	3.000,00	PCT	0,49	1.468,50
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1.200,00	UND	0,36	432,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.200,00	UN	0,12	144,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN	1,01	151,50
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15,00	PCT	14,20	213,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5,00	CAX	26,49	132,45
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40,00	UND	0,97	38,80

Valor Total: 4.455,40

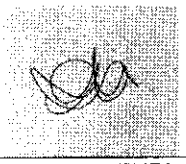
Desconto: 0,00

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

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

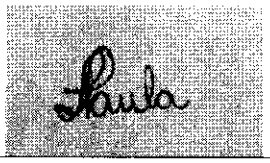
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60,00	RL	8,42	505,20
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12,00	PC	5,27	63,24
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20,00	CX	6,35	127,00

Valor Total: 695,44

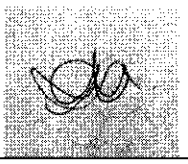
Desconto: 0,00

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

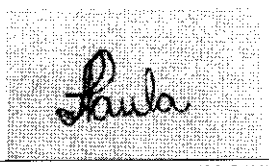
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10,00	UN	10,89	108,90
3402	SONDA URETRAL N 06	30,00	UN	0,55	16,59
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20,00	UN	2,20	44,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,20	66,00
4177	SONDA URETRAL N 04	10,00	UN	0,53	5,30
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2,00	UN	240,99	481,98
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30,00	UN	2,20	66,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30,00	UN	0,90	27,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150,00	UN	0,71	106,65
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40,00	CAX	4,10	164,00
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2,00	UND	28,10	56,20
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30,00	CX	44,50	1.335,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN 150MMX90MMX150FOLHAS)	4,00	BL	159,00	636,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25,00	UND	4,68	117,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN	0,41	163,20
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200,00	UN	1,89	378,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN	0,20	19,80
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
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
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5,00	UN	6,20	31,00

Valor Total: 4.697,32

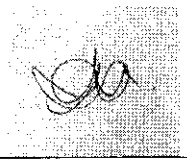
Desconto: 0,00

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: 2732 - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 06.065.614/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

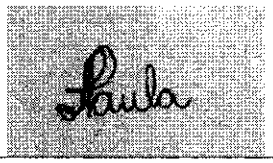
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

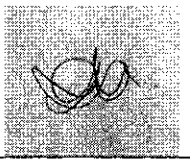
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	120,00	UN	0,29	35,23
	Observações: CX C/ 144				
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1,00	UN	148,48	148,48
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.000,00	UN	0,16	311,40
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16,00	PCT	12,70	203,20
	Observações: FRALDA GERIATRICA (GG) C/ 7 UN				
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50,00	UN	3,78	189,20
	Observações: +&AGULHA P/RAQUI DESC.27G 3 1/2 C/25 (90X4)				
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30,00	UN	0,64	19,20
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN	56,27	281,35
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND	0,38	75,82
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5,00	UN	5,29	26,45
	Observações: &MASCARA C/ RESERV ALTA CONC. ADL				

Valor Total: 1.290,33
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: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.

C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30,00	UND	4,90	147,00
	Observações: 1				

Valor Total: 147,00
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: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

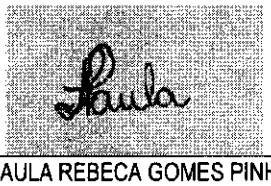
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

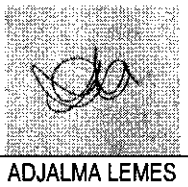
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2,00	POT	23,00	46,00
	Observações: GEL P/ ULTRASSOM				
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20,00	UN	3,20	64,00
	Observações: COLETOR PERFURO CORTANTE 7L CX C/20				
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2,00	UN	13,00	26,00
	Observações: MALHA TUBULAR 15CMX15MT N/EST.				
3403	CLAMP UMBILICAL	100,00	UN	0,30	30,31
	Observações: CLAMP UMBILICAL				
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4,00	UN	8,48	33,92
	Observações: MALHA TUBULAR 10CMX15MT N/EST.				
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50,00	CAX	21,64	1.082,00
	Observações: LUVA PROC. LATEX C/PO M C/100- USO GERAL				
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60,00	UN	6,16	369,57
	Observações: COLETOR PERFURO CORTANTE 20L CX C/20				
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20,00	UN	3,93	78,60
	Observações: FITA CREPE HOSPITALAR 19MMX50MT				
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10,00	UN	0,65	6,45
	Observações: SONDA ASP. TRAQUEAL N.08 S/VALV. PCT C/10 EST.				
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120,00	FCO	1,42	169,90
	Observações: FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500ML CX C/60				

Valor Total: 1.906,75
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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

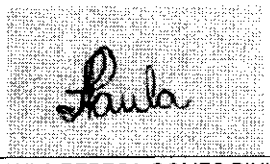
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2,00	UN	14,29	28,58
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5,00	UND	14,23	71,15
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500,00	UN	0,26	130,00

Valor Total: 229,73

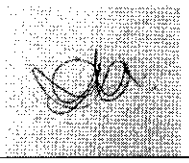
Desconto: 0,00

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
Expirare: 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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

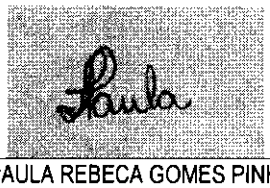
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96,00	UN	5,82	558,62
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300,00	UN	0,58	174,00
4183	SONDA URETRAL N. 16	10,00	UN	0,74	7,45
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.200,00	UN	0,58	696,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	20,00	UN	0,63	12,50
12992	SONDA URETRAL N. 12	20,00	UN	0,61	12,20
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100,00	PCT	0,59	58,60
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20,00	UN	3,30	66,00

Valor Total: 1.585,37

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3,00	CAX	21,75	65,25
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70,00	UN	6,06	424,20

Valor Total: 489,45

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

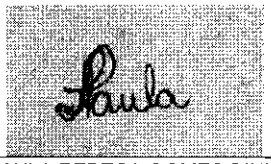
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20,00	UN	0,65	13,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50,00	CX	6,50	325,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10,00	UN	4,85	48,50
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10,00	UN	3,55	35,50
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10,00	UN	3,92	39,20
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130,00	CAX	19,00	2.470,00
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5,00	UN	2,95	14,75
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200,00	PAR	1,22	244,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800,00	UN	0,58	464,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60,00	CAX	6,96	417,60
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30,00	UN	0,65	19,50
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20,00	CAX	19,00	380,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60,00	UND	8,49	509,40
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200,00	UN	1,83	366,00
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND	3,45	172,50
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100,00	PAR	1,26	126,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2,00	CAX	0,24	0,48
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800,00	UND	0,62	496,00

Valor Total: 6.141,43

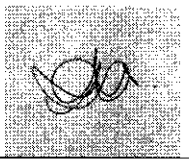
Desconto: 0,00

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: 3766 - ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 51.337.732/0001-02 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

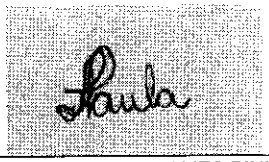
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7,00	CAX	117,85	824,95
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN	0,82	2.047,00

Valor Total: 2.871,95

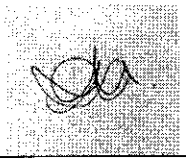
Desconto: 0,00

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: 07/2022

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 070756. 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

NF-e Nº: 000.031.624 Série: 001

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 - Saida [1]

Nº 000.031.624
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0609 0346 7200 0192 5500 1000 0316 2410 2431 8080

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	152247624597512 05/06/2024 12:58:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104168129		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	05/06/2024 12:57
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BRASIL N 1629	CENTRO		78.360-000	05/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11) 4617-3914	MT		

FATURA / DUPLICATA

001	05/07/2024	1.622,19

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. SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.351,77	162,21	0,00	0,00	1.622,19

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	1.622,19

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 ALCIONEIDE GALVAN SPERANZA N 1161 Q	RONDONOPOLIS	MT	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	15,000	15,000

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.CÁLC.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 C24DFE1D8-1554-45E6-B01C-24EDA1C7D715	2336791D	31/08/2025	30049079	520	6.108	CX	1	0,00	86,7300	0,00	86,73	72,27	8,67	0,00	12,00	0,00
0004020	CETOPROFENO 100MG PO IV C/50 F/A (ARTRINID) (S) Marca UNIAO QUIMICA - Desconto de desoneracao R$ 0 FCI C241979C-ED22-46E4-9333-8164E569B05	2406592	28/02/2026	30049039	520	6.108	CX	3	0,00	226,6200	0,00	679,86	566,53	67,98	0,00	12,00	0,00
0001942	OCITOCINA 5UI/ML IV/IM 1ML (2 A 8C) C/50 AMP (OXITON) (S) Marca UNIAO QUIMICA - Desconto de desoneracao R$ 0 FCI B85EDBF1-C5E5-4C7F-ACD6-4FDAD52E5541	2347568	31/10/2025	30043922	520	6.108	CX	6	0,00	142,6000	0,00	855,60	712,97	85,56	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

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)
Valor ICMS UF destinatario R$ 81,11 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 81,11
PEDIDO 0070756 VENDEDOR 00320 - LUANA SILVA - Praca de pagamento - Aparecida de Goiania
HOSPITAL MUNICIPAL CORACAO DE JESUS- CAMPO VERDE.LOCAL DE ENTREGA AVENIDA AV BRASIL. 1629-CENTRO-CAMPO NOVO DO PARECIS/MT-CEP 78.360-000CAMPO NOVO DO PARECIS - CNPJ 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO 03/2022ORDEM DE COMPRA 9611
DADOS BANCARIOS 001 BANCO DO BRASIL AG 4148-3 C/C 115076-6

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Ma ve

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA 13 QD. 12 LT. 12 - ETAPA IV
POLO EMPRESARIAL GOIAS
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.985-141
Telefone: (62) 3565-1038

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.031.624
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0609 0346 7200 0192 5500 1000 0316 2410 2431 8080

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
152247624597512 05/06/2024 12:58:32

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

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

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0003-35
Contrato: 03/2022

Paula Maeve
Farmacêutica
CRF 562413

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

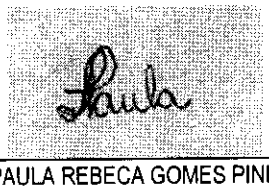
Requisição de Insumos: 1504 **Data:** 21/05/2024

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	25,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	20,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	400,00	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
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	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	50,00	FCO
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	80,00	UN
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	200,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200,00	COM
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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.000,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	200,00	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	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
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	600,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	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	50,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	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
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	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	1.000,00	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)	2,00	UN
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20791	CINARIZINA 75 MG	90,00	COM
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.200,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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		2341 - TOLESUL	
				BRUNO		MAXWELL		EDUARDO		JEAN	
				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	25	AMP	5,1000	127,50	5,0900	127,25	4,9200	123,00	0,0000	0,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	29,9000	747,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	1,5900	318,00	1,4900	298,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8600	558,00	1,6500	495,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	3,8000	380,00	3,0200	302,00	3,8200	382,00	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0590	61,77	1,8900	56,70	1,8400	55,20	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,9900	349,50	6,9800	349,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,1540	13,86	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	3,3300	166,50	0,0000	0,00	2,8500	142,50	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	21,0000	525,00	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	0,4500	40,50	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	8,9900	719,20	8,4400	675,20	8,1500	652,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	20,6800	517,00	17,9200	448,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	1,4660	293,20	0,0000	0,00	1,1800	236,00	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,4280	357,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	4,1700	834,00	2,5500	510,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	6,4900	324,50	6,4500	322,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	2,3000	115,00	0,0000	0,00	2,7000	135,00	0,0000	0,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,9000	490,00	4,3800	438,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 012007

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2411 - VERA CRUZ		2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE	
				FABRICIO		Juliana		Cicera		GEOVANNA	
				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	25	AMP	5,6600	141,50	5,5871	139,67	5,3000	132,50	8,5090	212,72
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	19,7000	492,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	1,6193	323,86	1,3323	266,46	1,4300	286,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8200	546,00	2,2922	687,66	0,0000	0,00	2,6534	796,02
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	3,9900	399,00	0,0000	0,00	3,2800	328,00	3,0222	302,22
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8440	55,32	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,7667	53,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	8,1500	407,50	8,0226	401,13	7,3500	367,50	7,6420	382,10
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,2841	25,56	0,3917	35,25	0,0000	0,00	0,2600	23,40
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,7260	136,30	2,5787	128,93	0,0000	0,00	2,2030	110,15
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	26,6800	667,00	22,4424	561,06	0,0000	0,00	21,8628	546,57
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1640	16,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,4184	37,66	0,3660	32,94	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	10,3590	828,72	9,2150	737,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	11,2900	225,80	11,5892	231,78	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	11,5000	287,50	20,0564	501,41	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	1,2080	241,60	1,3844	276,88	1,1500	230,00	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,2561	314,03	1,7908	447,70	1,0000	250,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	2,8832	576,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	6,9000	345,00	8,0226	401,13	6,3000	315,00	7,2932	364,66
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	2,5290	126,45	2,0402	102,01	0,0000	0,00	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,9990	499,90	5,4230	542,30	4,4400	444,00	4,3900	439,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS	
				ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		ELIS		Camila	
				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	25	AMP	7,6900	192,25	5,8500	146,25	7,8700	196,75	5,1500	128,75
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	17,8900	447,25	0,0000	0,00	23,9800	599,50	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	2,0500	410,00	1,3300	266,00	2,3200	464,00	1,4600	292,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,1600	648,00	0,0000	0,00	2,1100	633,00	1,6700	501,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	5,0600	506,00	6,0500	605,00	4,9900	499,00	3,7500	375,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,6800	80,40	2,4200	72,60	2,2900	68,70	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	9,6500	482,50	7,8000	390,00	9,8900	494,50	7,1900	359,50
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,3300	29,70	0,0000	0,00	0,2430	21,87	0,2500	22,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,2900	114,50	0,0000	0,00	4,2700	213,50	2,2000	110,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	31,5900	789,75	0,0000	0,00	0,0000	0,00	23,2000	580,00
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	0,6600	59,40	0,0000	0,00	0,7900	71,10	0,4700	42,30
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	10,3700	829,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,4500	676,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	15,9900	319,80	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	21,5700	539,25	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	1,4100	282,00	1,3400	268,00	0,0000	0,00	1,1900	238,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,9900	497,50	0,0000	0,00	1,3600	340,00	1,3900	347,50
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	3,5900	718,00	2,5900	518,00	4,3800	876,00	0,0000	0,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	9,1200	456,00	7,3400	367,00	7,7300	386,50	6,0500	302,50
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	3,4300	171,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9600	98,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	6,3200	632,00	6,1200	612,00	6,6800	668,00	5,0000	500,00

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3766 - ALBA PRODUTOS ALESSANDRA Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	25	AMP	7,7800	194,50	4,9200	123,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	25,9000	647,50	17,8900	447,25
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	1,9500	390,00	1,3300	266,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,6900	507,00	1,6500	495,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	0,0000	0,00	3,0200	302,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,7667	53,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	0,0000	0,00	6,9800	349,00
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,1540	13,86
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,2000	110,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	21,0000	525,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,3660	32,94
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,1500	652,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	11,5000	287,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,1500	230,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	2,4500	612,50	1,0000	250,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	2,5500	510,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	0,0000	0,00	6,0500	302,50
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	0,0000	0,00	4,3800	438,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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		2341 - TOLESUL	
				BRUNO		MAXWELL		EDUARDO		JEAN	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	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	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,4200	3.266,00	1,2400	2.852,00	1,1500	2.645,00	0,9300	2.139,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,0000	2.400,00	5,1900	2.076,00	5,4800	2.192,00	0,0000	0,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7390	591,20	0,9100	728,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7600	876,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	0,0000	0,00	4,1500	207,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	5,0500	252,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,5290	905,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,0200	510,00	1,0500	525,00	0,9600	480,00	0,0000	0,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,2000	1.032,00	18,9000	1.134,00	17,8200	1.069,20	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,8000	1.080,00	1,5200	912,00	1,7200	1.032,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	6,0000	900,00	5,1500	772,50	5,2000	780,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,5900	229,50	4,1900	209,50	4,7000	235,00	0,0000	0,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,0800	1.524,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	3,2000	320,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	7,7600	776,00	6,2000	620,00	11,2500	1.125,00	0,0000	0,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	4,2000	2.100,00	4,1900	2.095,00	4,2000	2.100,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,1900	357,00	1,1000	330,00	1,4800	444,00	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: 21/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2411 - VERA CRUZ		2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE	
				FABRICIO		Juliana		Cicera		GEOVANNA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,1968	98,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0948	47,40
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0700	21,00	0,0904	27,12	0,0000	0,00	0,0796	23,88
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	2,9320	73,30	3,1087	77,71	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,1960	17,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1657	14,91
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,1000	2.530,00	1,2893	2.965,39	0,0000	0,00	1,2663	2.912,49
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,8000	2.320,00	5,2026	2.081,04	6,1600	2.464,00	6,1188	2.447,52
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7650	612,00	0,9392	751,36	0,0000	0,00	0,7504	600,32
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	11,3690	1.136,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	4,5500	227,50	4,3270	216,35	4,3200	216,00	0,0000	0,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	5,5300	276,50	5,5871	279,35	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,6230	924,60	0,0000	0,00	4,7000	940,00	4,3725	874,50
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,0000	500,00	1,3230	661,50	1,1500	575,00	1,0748	537,40
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	20,3000	1.218,00	17,8176	1.069,05	16,9750	1.018,50	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,6900	1.014,00	1,8101	1.086,06	1,8000	1.080,00	1,8960	1.137,60
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	5,3000	795,00	4,5843	687,65	0,0000	0,00	4,5324	679,86
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,2000	210,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,2274	211,37
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,4200	1.326,00	3,9424	1.182,72	0,0000	0,00	2,8520	855,60
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	1,9200	192,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8952	189,52
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	6,9900	699,00	11,7473	1.174,73	0,0000	0,00	7,4488	744,88
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	4,9000	2.450,00	0,0000	0,00	4,4800	2.240,00	4,9578	2.478,90
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,1000	330,00	1,4183	425,49	0,0000	0,00	1,0300	309,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS	
				ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		ELIS		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,0000	0,00	0,0950	47,50	0,1300	65,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2500	75,00	0,0600	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	4,4200	110,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9200	73,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2500	22,50	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0500	2.415,00	0,0000	0,00	1,3800	3.174,00	1,1500	2.645,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,0600	2.424,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2800	2.512,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,1900	952,00	0,8800	704,00	1,1900	952,00	0,9000	720,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	17,4200	1.742,00	0,0000	0,00	12,9700	1.297,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	5,0600	253,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,1700	208,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	12,9800	649,00	4,8600	243,00	7,0800	354,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,6700	1.134,00	4,6300	926,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,3500	675,00	1,3200	660,00	1,6000	800,00	0,9500	475,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	25,2200	1.513,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,9200	1.075,20
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,3800	1.428,00	0,0000	0,00	3,6400	2.184,00	1,5300	918,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	5,1200	768,00	5,6900	853,50	7,1500	1.072,50	4,9200	738,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	5,1200	256,00	4,8600	243,00	0,0000	0,00	4,8700	243,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	6,0400	1.812,00	0,0000	0,00	5,9000	1.770,00	3,9500	1.185,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3900	239,00	1,8600	186,00	0,0000	0,00	2,7500	275,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	7,7200	772,00	6,2500	625,00	8,7300	873,00	0,0000	0,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	6,4600	3.230,00	6,5200	3.260,00	0,0000	0,00	4,4900	2.245,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,0200	306,00	1,1900	357,00	1,6000	480,00	0,9200	276,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3766 - ALBA PRODUTOS ALESSANDRA Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,0000	0,00	0,0950	47,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0600	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	2,9200	73,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,1960	17,64
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,3000	2.990,00	0,9300	2.139,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	0,0000	0,00	5,1900	2.076,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,0000	800,00	0,7390	591,20
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	8,7600	876,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	0,0000	0,00	4,1500	207,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	0,0000	0,00	4,8600	243,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	4,5290	905,80
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,2300	615,00	0,9500	475,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	19,0000	1.140,00	16,9750	1.018,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,1500	1.290,00	1,5200	912,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	0,0000	0,00	4,5324	679,86
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	0,0000	0,00	4,1900	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	0,0000	0,00	2,8520	855,60
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,8600	186,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	0,0000	0,00	6,2000	620,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	0,0000	0,00	4,1900	2.095,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,3000	390,00	0,9200	276,00

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: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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		2341 - TOLESUL	
				BRUNO		MAXWELL		EDUARDO		JEAN	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,5400	254,00	3,5500	355,00	2,6500	265,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,9200	142,08	6,1000	146,40	6,0500	145,20	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	17,8000	445,00	16,3500	408,75	16,4800	412,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,1800	318,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	7,7000	770,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,1750	35,00	0,1700	34,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	331,7000	1.658,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,7400	1.392,00	1,5200	1.216,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,3300	660,00	0,2590	518,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	7,2100	360,50	6,8600	343,00	0,0000	0,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,6000	54,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5900	918,00	4,5500	910,00	4,5500	910,00	0,0000	0,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	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	1,6500	1.188,00	1,4340	1.032,48	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	21,0000	1.050,00	18,9500	947,50	18,5000	925,00	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,2000	320,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,5750	115,00	0,5500	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,1000	153,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 12/2022

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2411 - VERA CRUZ		2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE	
				FABRICIO		Juliana		Cicera		GEOVANNA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,8420	284,20	1,9001	190,01	2,5600	256,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,2900	150,96	5,5130	132,31	0,0000	0,00	5,7200	137,28
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	18,1600	454,00	17,1864	429,66	0,0000	0,00	17,9108	447,77
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	5,7500	575,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	29,9900	2.999,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,1900	38,00	0,1685	33,70	0,0000	0,00	0,1828	36,56
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	380,0000	1.900,00	329,4980	1.647,49	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	3,0000	2.400,00	1,7191	1.375,28	0,0000	0,00	1,6422	1.313,76
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,3950	790,00	0,2915	583,00	0,0000	0,00	0,3114	622,80
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,5020	100,40	0,5246	104,92	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	3,9000	195,00	7,5928	379,64	11,6400	582,00	5,8388	291,94
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,5220	46,98	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,9000	980,00	4,6932	938,64	0,0000	0,00	4,8574	971,48
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,3300	29,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,8900	1.360,80	1,9340	1.392,48	2,0000	1.440,00	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	19,3600	968,00	21,5296	1.076,48	0,0000	0,00	18,9712	948,56
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,1780	317,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,4150	83,00	0,4357	87,14	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	8,0000	240,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS	
				ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		ELIS		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,7300	273,00	2,4900	249,00	3,2100	321,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	9,9800	239,52	12,9900	311,76	0,0000	0,00	5,9500	142,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	21,5900	539,75	0,0000	0,00	24,6800	617,00	18,7500	468,75
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,5600	456,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	9,7400	974,00	9,8900	989,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,2800	56,00	0,1950	39,00	0,0000	0,00	0,1600	32,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	384,9800	1.924,90	390,0000	1.950,00	349,9000	1.749,50	348,6200	1.743,10
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	2,2800	1.824,00	1,5280	1.222,40	0,0000	0,00	1,5300	1.224,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,3100	620,00	0,3950	790,00	0,4100	820,00	0,2600	520,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,9200	184,00	0,0000	0,00	0,7100	142,00	0,2600	52,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,4700	373,50	0,0000	0,00	8,3900	419,50	5,6900	284,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	5,2200	1.044,00	0,0000	0,00	5,1000	1.020,00	4,8000	960,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,0000	0,00	0,5900	53,10	1,0000	90,00	0,7500	67,50
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,9900	1.432,80	1,6650	1.198,80	1,6700	1.202,40	1,6700	1.202,40
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	20,7500	1.037,50	18,9700	948,50	23,2100	1.160,50	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,2600	326,00	3,1750	317,50	4,1800	418,00	3,9000	390,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,7600	152,00	0,3900	78,00	1,0900	218,00	0,4800	96,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	7,2400	217,20	0,0000	0,00	7,8100	234,30	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3766 - ALBA PRODUTOS ALESSANDRA Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,9001	190,01
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	0,0000	0,00	5,5130	132,31
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	0,0000	0,00	16,4800	412,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	2,7600	276,00	2,7600	276,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	7,7000	770,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,0000	0,00	0,1600	32,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	476,0000	2.380,00	349,9000	1.749,50
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	2,2700	1.816,00	1,5200	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,4100	820,00	0,2590	518,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,2600	52,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	3.590,0000	10.770,00	3.590,0000	10.770,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	3,9000	195,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,0000	0,00	0,5220	46,98
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	4,5500	910,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,0000	0,00	0,3300	29,70
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,9200	1.382,40	1,4340	1.032,48
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	0,0000	0,00	18,9500	947,50
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,1750	317,50
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,0000	0,00	0,3900	78,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	0,0000	0,00	5,1000	153,00

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 28.481,11	R$ 22.268,55	R$ 18.693,58	R$ 2.139,00
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$ 28.481,11**	**R$ 22.268,55**	**R$ 18.693,58**	**R$ 2.139,00**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	05/06/2024	01/06/2024	06/06/2024	10/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.433,86**	**R$ 10.895,50**	**R$ 4.530,48**	**R$ 2.139,00**

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
Coletado: 3/3/2022

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 37.578,92	R$ 24.902,29	R$ 13.164,50	R$ 21.215,06
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$ 37.578,92**	**R$ 24.902,29**	**R$ 13.164,50**	**R$ 21.215,06**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	08/06/2024	23/05/2024	29/05/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 593,22**	**R$ 355,26**	**R$ 1.498,50**	**R$ 1.675,19**

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: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 38.648,47	R$ 18.570,91	R$ 28.973,42	R$ 24.601,20
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$ 38.648,47**	**R$ 18.570,91**	**R$ 28.973,42**	**R$ 24.601,20**
Condição de Pagamento	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	07/06/2024	31/05/2024	05/06/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 447,25**	**R$ 1.138,00**	**R$ 1.749,50**	**R$ 1.393,50**

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 27.020,90	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 27.020,90**	**R$ 39.895,26**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	29/05/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 11.046,00**	**R$ 39.895,26**

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

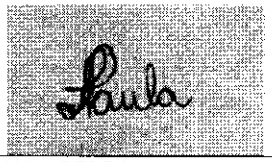
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90,00	COM	0,15	13,86
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	591,20
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	4,53	905,80
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100,00	AMP	7,70	770,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	5,10	153,00

Valor Total: 2.433,86

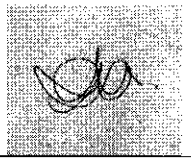
Desconto: 0,00

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

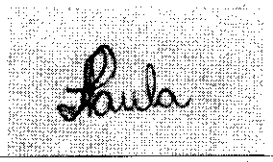
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,65	495,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100,00	F/A	3,02	302,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A	6,98	349,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	2,55	510,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,38	438,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A	5,19	2.076,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50,00	F/A	4,15	207,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,52	912,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL	4,19	209,50
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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP	1,52	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP	0,26	518,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN	18,95	947,50

Valor Total: 10.895,50

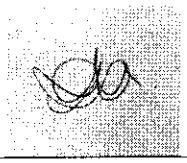
Desconto: 0,00

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: 07/2022

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

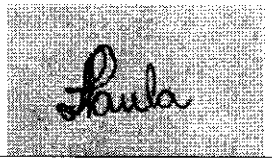
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

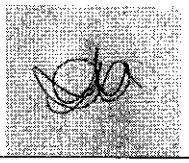
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	25,00	AMP	4,92	123,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,00	525,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,15	652,00
	Observações: BUPIVACAINA 0,5% PES 4ML C/40 (NEOCAINA PESADA) SP				
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,76	876,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25,00	UN	16,48	412,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,55	910,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP	1,43	1.032,48
	Observações: OBS: A CAIXA E C/120 AMPOLAS FICA DE OLHO				

Valor Total: 4.530,48
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: 302022

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: 2341 - TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J.: 35.959.514/0001-53 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

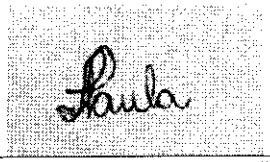
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	0,93	2.139,00

Valor Total: 2.139,00

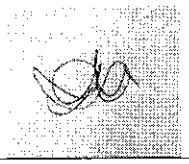
Desconto: 0,00

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: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME

C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

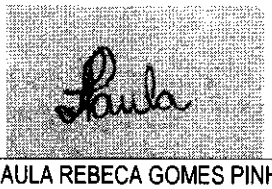
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP	11,50	287,50
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90,00	COM	0,20	17,64
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	3,90	195,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM	0,52	46,98
20791	CINARIZINA 75 MG	90,00	COM	0,33	29,70

Valor Total: 593,22

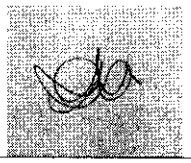
Desconto: 0,00

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

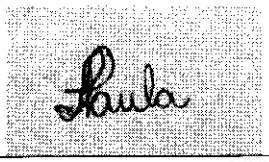
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,37	32,94
	Observações: validade 02/25				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,90	190,01
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,51	132,31

Valor Total: 355,26

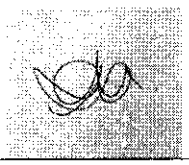
Desconto: 0,00

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: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.

C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

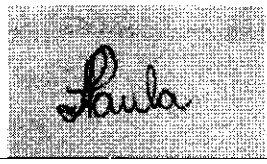
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

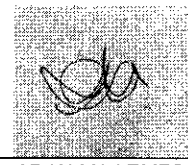
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200,00	AMP	1,15	230,00
	Observações: cx/100				
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,00	250,00
	Observações: cx/100 validade 31/10/2024				
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,98	1.018,50
	Observações: cx/10 sem trava de segurança				

Valor Total: 1.498,50
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: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

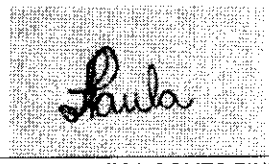
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

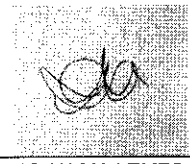
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,77	53,00
	Observações: ETILEFRIL 10MG/ML INJ. C/6 AMP. X 1ML				
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP	1,73	86,73
	Observações: CLORPROMAZ 5MG/ML INJ. C/50 F/A X 5ML				
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150,00	F/A	4,53	679,86
	Observações: ARTRINID 100MG PO IV C/50 F/A				
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	2,85	855,60
	Observações: OXITON 5UI /ML INJ. C/50 AMP X 1ML				

Valor Total: 1.675,19
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: 2927 - DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA

C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

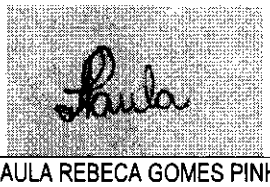
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

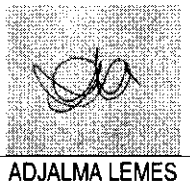
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	17,89	447,25

Valor Total: 447,25
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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

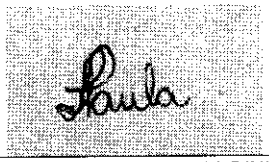
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200,00	AMP	1,33	266,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM	0,10	47,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50,00	UND	4,86	243,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	1,86	186,00
	Observações: caixa com 100 ampolas				
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	3,17	317,50
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A	0,39	78,00

Valor Total: 1.138,00

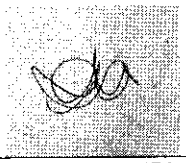
Desconto: 0,00

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

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

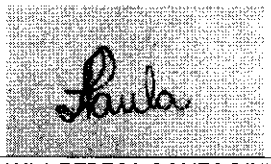
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

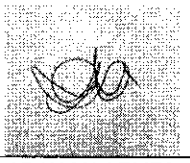
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5,00	SRG	349,90	1.749,50

Valor Total: 1.749,50
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: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

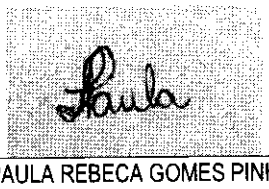
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,20	110,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50,00	UN	6,05	302,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP	2,92	73,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP	0,95	475,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300,00	AMP	0,92	276,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM	0,16	32,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP	0,26	52,00

Valor Total: 1.393,50

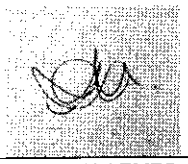
Desconto: 0,00

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
Controle: 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: 3766 - ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 51.337.732/0001-02 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

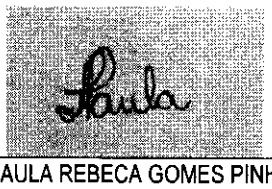
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP	2,76	276,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3,00	UN	3.590,00	10.770,00

Valor Total: 11.046,00

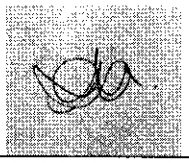
Desconto: 0,00

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 723537

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.281.151 Série: 001

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 000.281.151
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0606 0656 1400 0138 5500 1000 2811 5112 4283 5086

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	152247623894375 05/06/2024 10:08:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	136108105	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	05/06/2024 10:08

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BRASIL Nº 1629	CENTRO	78.360-000	05/06/2024

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

001	05/07/2024	388.20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
323,50	38,82	0,00	0,00	388,20

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	388,20

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
5 S TRANSPORTES E LOGISTICA FARMACEUTICA	0				09.461.008/0003-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EX PRIMARIO QD 26 LOTE 0002 GALPA O04	APARECIDA DE GOIANIA	GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				6,000	6,000

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
0018374	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML (DERMABEN) Desconto de desoneracao 0 marcar MAYBEN	013835	30/04/2026	30043220	020	6.108	FR	24	0,00	5,5130	0,00	132,31	110,26	13,23	0,00	12,00	0,00
0000736	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 75MG C/ 30 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar ACCORD	3023037S1	26/02/2025	30049099	020	6.108	CX	6	0,00	10,9800	0,00	65,88	54,90	6,59	0,00	12,00	0,00
0002879	TERBUTALINA INJ 0,5MG/ML 50X1ML (TERBUTIL) Desconto de desoneracao 0 marcar UNIAO QUIMICA	2349560	30/11/2025	30042099	020	6.108	CX	2	0,00	95,0040	0,00	190,01	158,34	19,00	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
Valor ICMS UF destinatario R$ 19,40 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 19,40
PEDIDO 0723537 N NOTA 2835089 - 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 9611 / CONTRATO DE GESTAO 03/2022 / PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / ENTREGA HOSP EUCLIDES HORST, AV BRASIL, 1629, CENTRO - CAMPO NOVO PARECIS / MT CEP 78.360-000, ENTREGAR NO ALMOXARIFADO, DE SEG A SEXTA DAS 8:00 X 11:30 E DAS 13:00 X 16:40. CONTATO ADJALMA 11 96866-1023

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prado
Farmacêutica

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

NF-e 000.281.150 Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 724658

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 000.281.150
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0606 0656 1400 0138 5500 1000 2811 5012 4460 4530

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	152247623892785 05/06/2024 10:08:02

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	05/06/2024 10:07

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BRASIL Nº 1629	CENTRO	78.360-000	05/06/2024

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

001	05/07/2024	1.413,27

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
728,36	87,41	0,00	0,00	1.413,27

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	1.413,27

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 E LOGISTICA FARMACEUTICA	0				09.461.008/0003-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EX PRIMARIO QD 26 LOTE 0002 GALPA O04	APARECIDA DE GOIANIA	GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				33,000	33,000

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

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.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0004082	SERINGA DESC 05ML S/AG L.S C/500 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	1309C4	31/03/2029	90183119	020	6.108	CX	4	0,00	77,8400	0,00	311,36	259,47	31,14	0,00	12,00	0,00
0019103	COLETOR UNIVER. ESTERIL S/PA 80ML C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar FIRSTLAB	12400014	31/01/2027	39269040	020	6.108	PCT	2	0,00	37,9085	0,00	75,82	63,18	7,58	0,00	12,00	0,00
0018105	FRALDA DESC GERIATRICA (GG) FD C/88 UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar CONFORT CARE	961	28/02/2027	96190000	020	6.108	FD	2	0,00	159,5900	0,00	319,18	265,98	31,92	0,00	12,00	0,00
0018711	CATETER DUPLO LUMEN 7FR-20CM (MEDIKATH) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIKA	100524CV	31/05/2027	90183219	040	6.108	UN	5	0,00	56,2599	0,00	281,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010116	PRESERVATIVO NAO LUB. 52MM C/144 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MADEITEX	140224/1NL	28/02/2027	40141000	040	6.108	CX	1	0,00	42,2839	0,00	42,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010137	MASCARA C/ RESERV ALTA CONC. ADL | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	DIP001D/23	31/08/2028	90192010	240	6.108	UND	5	0,00	5,2900	0,00	26,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011909	AGULHA P/RAQUI DESC 27G 3 1/2 C/25 (90X4) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PROCARE	202310927	31/07/2026	90183219	240	6.108	CX	2	0,00	94,5997	0,00	189,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010710	SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV N 04 C/01 | Desconto de desoneracao 0 | marcar INJET	041023	31/10/2026	90183929	020	6.108	UN	30	0,00	0,6401	0,00	19,20	16,00	1,92	0,00	12,00	0,00

Paula M. Prade

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 000.281.150
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0606 0656 1400 0138 5500 1000 2811 5012 4460 4530

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	152247623892785 05/06/2024 10:08:02

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 LÍCITA 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 Isencao do ICMS DIFAL a nao contribuinte conforme convenio ICMS N§ 063, 30 de julho 2021
Valor ICMS UF destinatario R$ 28,13 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 28,13
PEDIDO 0724659 N NOTA 4604530 - 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 9745 / CONTRATO DE GESTAO 03/2022 / PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / ENTREGA HOSP EUCLIDES HORST, AV BRASIL, 1629, CENTRO - CAMPO NOVO PARECIS / MT CEP 78.360-000, ENTREGAR NO ALMOXARIFADO, DE SEG A SEXTA DAS 8:00 X 11:30 E DAS 13:00 X 16:40, CONTATO ADJALMA 11 96866-1023

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 562413

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0029-22
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Ferreira
Diretora Administrativa

Requisição de Insumos: 1518 **Data:** 23/05/2024

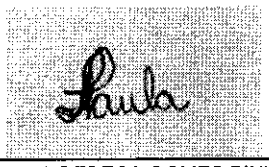
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

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.
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3,00	CAX
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	120,00	UN
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60,00	RL
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2,00	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	12,00	PC
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	140,00	UN
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20,00	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	50,00	UN
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50,00	CX
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	400,00	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
4183	SONDA URETRAL N. 16	10,00	UN
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16,00	PCT
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.500,00	UN
5282	DRENO DE TORAX N.40	3,00	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	20,00	CAX
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN
7821	SERINGA 5 ML SLIP	3.000,00	UN
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16,00	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	160,00	CAX
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5,00	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
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5,00	UN
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20,00	CAX
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30,00	UND
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNIDADES - CREMER	6,00	PCT
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40,00	CAX
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND
12961	Sistema 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	1.000,00	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	60,00	CAX
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN
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	3.000,00	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	20,00	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)	2.000,00	UN
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30,00	UN
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15,00	PCT
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	100,00	UND
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200,00	UN
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5,00	CAX
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5,00	UND
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50,00	UN
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5,00	UND
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100,00	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	100,00	FCO
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5,00	UN
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20,00	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
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	10,00	UN



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

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: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3	CAX	0,0000	0,00	31,5000	94,50	0,0000	0,00	29,9900	89,97
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,8200	558,72	0,0000	0,00	7,0000	672,00	5,8600	562,56
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60	RL	9,4000	564,00	12,1500	729,00	8,4200	505,20	9,2000	552,00
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	36,5000	73,00	31,0000	62,00	27,0000	54,00	33,3000	66,60
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	11,0000	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,8900	108,90
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	123,0000	246,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	199,0000	398,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	5,9800	71,76	5,6400	67,68	5,2700	63,24	5,4800	65,76
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	120	UN	0,3900	46,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4250	51,00
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20	UN	3,5500	71,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,7450	74,90
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70	UN	0,0000	0,00	14,6000	1.022,00	0,0000	0,00	12,0000	840,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	14,8000	29,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,9600	35,92
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	0,6500	13,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8700	17,40
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,7500	22,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5530	16,59
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	59,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	11,8000	590,00	0,0000	0,00	14,4000	720,00	10,6000	530,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,8500	255,00	0,0000	0,00	0,6000	180,00	0,7544	226,32
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,3500	47,00	0,0000	0,00	2,4100	48,20	2,2000	44,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,3500	70,50	0,0000	0,00	2,3400	70,20	2,2000	66,00
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,6500	6,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5300	5,30
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2000	12,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	13,6000	163,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,3500	172,20

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: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	26,0000	78,00
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,9725	573,36	6,0000	576,00	0,0000	0,00	7,1200	683,52
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60	RL	11,6446	698,67	0,0000	0,00	8,7000	522,00	14,1600	849,60
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	23,0000	46,00	30,0000	60,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	13,2300	132,30
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	153,4800	306,96
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	5,6700	68,04	0,0000	0,00	5,9000	70,80	7,5900	91,08
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	120	UN	0,2936	35,23	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6800	81,60
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20	UN	3,6929	73,85	3,6000	72,00	3,2000	64,00	4,6800	93,60
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70	UN	14,6550	1.025,85	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	15,6800	31,36	0,0000	0,00	13,0000	26,00	0,0000	0,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	1,0211	20,42	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1900	23,80
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,6120	18,36	0,6500	19,50	0,7100	21,30	1,0600	31,80
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,3938	39,38	0,0000	0,00	0,3031	30,31	0,4700	47,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	20,8500	1.042,50	8,2000	410,00	18,1400	907,00	14,3000	715,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,6444	193,32	0,0000	0,00	0,7148	214,44	3,9500	1.185,00
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,5261	50,52	0,0000	0,00	2,5190	50,38	2,8900	57,80
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,9602	88,80	0,0000	0,00	2,5190	75,57	2,8900	86,70
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,5894	5,89	0,6100	6,10	0,5970	5,97	1,0400	10,40
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,8662	8,66	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1600	11,60
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3	CAX	0,0000	0,00	21,7500	65,25	0,0000	0,00	0,0000	0,00
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,8190	558,62	8,9000	854,40	0,0000	0,00	8,2300	790,08
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60	RL	9,2900	557,40	14,8900	893,40	9,1800	550,80	12,1700	730,20
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	39,2500	78,50	0,0000	0,00	36,8000	73,60	0,0000	0,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	13,8300	138,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	125,8000	251,60	0,0000	0,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	0,0000	0,00	7,9000	94,80	5,6500	67,80	7,1400	85,68
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	120	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3700	44,40	0,0000	0,00
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20	UN	3,9900	79,80	0,0000	0,00	3,4500	69,00	0,0000	0,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70	UN	0,0000	0,00	6,0600	424,20	0,0000	0,00	6,7800	474,60
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	0,9000	18,00	0,0000	0,00	0,6500	13,00	0,0000	0,00
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,9900	29,70	0,0000	0,00	0,6500	19,50	0,7400	22,20
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,6500	65,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,5000	325,00	0,0000	0,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,5800	174,00	0,7200	216,00	0,5800	174,00	0,6900	207,00
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,6500	53,00	0,0000	0,00	2,3800	47,60	0,0000	0,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,6500	79,50	0,0000	0,00	2,3800	71,40	2,7400	82,20
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6200	6,20	0,0000	0,00
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,7450	7,45	1,3400	13,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	0,0000	0,00	22,3900	268,68	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3	CAX	21,7500	65,25
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,8190	558,62
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60	RL	8,4200	505,20
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	23,0000	46,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	10,8900	108,90
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	123,0000	246,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	5,2700	63,24
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	120	UN	0,2936	35,23
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20	UN	3,2000	64,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70	UN	6,0600	424,20
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	13,0000	26,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	0,6500	13,00
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,5530	16,59
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,3031	30,31
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	6,5000	325,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,5800	174,00
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,2000	44,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,2000	66,00
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,5300	5,30
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,7450	7,45
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	13,6000	163,20

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: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	0,8400	1.008,00	0,6900	828,00	0,6870	824,40	0,6900	828,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	5,5000	16,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0900	18,27
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	189,0000	189,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	298,0000	298,00
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	265,0000	530,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	240,9900	481,98
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	21,0000	42,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,2300	40,46
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	5,9000	118,00	6,5000	130,00	6,3400	126,80	6,8100	136,20
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5500	440,00	0,5490	439,20	0,0000	0,00	0,6350	508,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,0000	0,00	0,1550	310,00	0,0000	0,00	0,1680	336,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16	PCT	14,9000	238,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,3500	229,60
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2360	708,00	0,2300	690,00	0,3400	1.020,00	0,2560	768,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,4000	74,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	2,7500	110,00	2,7400	109,60	4,0800	163,20	3,6500	146,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,3500	70,50	0,0000	0,00	2,3500	70,50	2,2000	66,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	9,9000	39,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,2200	56,88
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6500	46,50
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	0,0000	0,00	4,6000	46,00	4,4800	44,80	5,8000	58,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50	CAX	22,0000	1.100,00	23,8000	1.190,00	25,6000	1.280,00	22,0000	1.100,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130	CAX	23,1000	3.003,00	23,8000	3.094,00	23,0000	2.990,00	22,0000	2.860,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	118,0000	826,00	136,2500	953,75
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,8000	190,00	4,0700	203,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,8000	16,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6870	13,74

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	1,1581	1.389,72	0,0000	0,00	1,8884	2.266,08	0,7400	888,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	148,4800	148,48	0,0000	0,00	167,4500	167,45	203,1400	203,14
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	245,0300	490,06	0,0000	0,00	0,0000	0,00	290,3500	580,70
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	20,7800	41,56	0,0000	0,00	16,5000	33,00	14,2900	28,58
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	6,8100	136,20	7,7000	154,00	7,4300	148,60	8,0000	160,00
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,6676	534,08	0,8300	664,00	0,5785	462,80	0,9700	776,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1557	311,40	0,0000	0,00	0,1643	328,60	0,1700	340,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16	PCT	12,7000	203,20	16,7700	268,32	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2435	730,50	0,0000	0,00	0,3079	923,70	0,2800	840,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	9,2108	92,10	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	2,9875	119,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6800	187,20
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,4313	72,93	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8900	86,70
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	10,9207	43,68	0,0000	0,00	8,4800	33,92	0,0000	0,00
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	4,1764	41,76	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,8800	58,80
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	4,0300	40,30	0,0000	0,00	4,5800	45,80	4,8700	48,70
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50	CAX	27,4000	1.370,00	22,0000	1.100,00	21,6400	1.082,00	33,2000	1.660,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130	CAX	27,4000	3.562,00	22,0000	2.860,00	22,6500	2.944,50	31,5600	4.102,80
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7	CAX	127,8800	895,16	0,0000	0,00	0,0000	0,00	135,0000	945,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	3,7840	189,20	5,2800	264,00	4,0332	201,66	7,7700	388,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6788	13,57	0,6800	13,60	0,6600	13,20	1,1000	22,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	0,5800	696,00	0,7050	846,00	0,5800	696,00	0,6900	828,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	152,4000	152,40	0,0000	0,00
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	252,1500	504,30	0,0000	0,00
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	7,2500	145,00	8,8000	176,00	6,9900	139,80	8,5800	171,60
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,7000	560,00	0,9800	784,00	0,6200	496,00	1,0600	848,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,3500	700,00	0,0000	0,00	0,2100	420,00	0,1700	340,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16	PCT	17,5200	280,32	23,3100	372,96	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2350	705,00	0,0000	0,00	0,2650	795,00	0,2900	870,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	32,0000	320,00	4,8500	48,50	0,0000	0,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	3,7300	149,20	0,0000	0,00	3,3200	132,80	0,0000	0,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,6500	79,50	0,0000	0,00	2,3800	71,40	0,0000	0,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,5500	35,50	0,0000	0,00
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,9200	39,20	4,9500	49,50
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50	CAX	26,0000	1.300,00	21,7500	1.087,50	23,6500	1.182,50	0,0000	0,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130	CAX	0,0000	0,00	21,7500	2.827,50	19,0000	2.470,00	0,0000	0,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7	CAX	124,0000	868,00	166,5600	1.165,92	118,2500	827,75	117,8500	824,95
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	4,3200	216,00	0,0000	0,00	3,8500	192,50	0,0000	0,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6250	12,50	0,0000	0,00	0,6300	12,60	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	0,5800	696,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	5,5000	16,50
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	148,4800	148,48
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	240,9900	481,98
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	14,2900	28,58
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	5,9000	118,00
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5490	439,20
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1557	311,40
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16	PCT	12,7000	203,20
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2300	690,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	4,8500	48,50
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	2,7400	109,60
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,2000	66,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	8,4800	33,92
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	3,5500	35,50
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	3,9200	39,20
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50	CAX	21,6400	1.082,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130	CAX	19,0000	2.470,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7	CAX	117,8500	824,95
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	3,7840	189,20
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6250	12,50

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	27,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,5000	175,00	3,2800	164,00	0,0000	0,00	3,3000	165,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,8000	120,00	0,0000	0,00	3,0200	453,00	0,7110	106,65
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,1200	25,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	5,9000	118,00	6,5000	130,00	6,3500	127,00	6,8100	136,20
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	5,8000	174,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,5000	225,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	112,0000	672,00	49,0000	294,00	121,0500	726,30	58,3900	350,34
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	4,6900	187,60	5,2500	210,00	4,2500	170,00	4,1000	164,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,6500	6,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7540	7,54
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	35,0000	70,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	28,1000	56,20
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,7500	15,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6350	12,70
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	44,5000	1.335,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	159,0000	636,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	0,0000	0,00	1,2900	258,00	1,8200	364,00	1,3000	260,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6800	117,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	62,5000	187,50	59,4500	178,35	0,0000	0,00	78,2500	234,75
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,8400	672,00	0,7100	568,00	0,6870	549,60	0,6900	552,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	6,8000	408,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,9100	414,60
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5100	1.530,00	0,4895	1.468,50	0,0000	0,00	0,5050	1.515,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	4,2500	85,00	0,0000	0,00	4,0200	80,40	5,5000	110,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	16,5000	1.650,00	0,0000	0,00	28,2500	2.825,00	6,9600	696,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,6031	180,15	3,2900	164,50	3,4600	173,00	5,1400	257,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,9025	135,37	0,0000	0,00	0,7967	119,50	2,5700	385,50
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	3,7205	18,60	0,0000	0,00	3,4370	17,18	5,8000	29,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	6,9300	138,60	0,0000	0,00	7,2100	144,20	8,0000	160,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	0,0000	0,00	4,9000	147,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	99,5400	597,24	54,5800	327,48	59,1800	355,08	151,8600	911,16
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	4,5600	182,40	5,0000	200,00	4,1500	166,00	6,9900	279,60
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7020	7,02	1,1400	11,40
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	38,5500	77,10
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,6140	12,28	0,7000	14,00	0,6700	13,40	1,1200	22,40
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	2,0359	407,18	1,3600	272,00	1,7204	344,08	1,9900	398,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,3800	209,50
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	68,7800	206,34	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,6649	531,92	0,0000	0,00	1,8884	1.510,72	0,7400	592,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	8,2337	494,02	7,8000	468,00	6,1595	369,57	8,8400	530,40
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,6412	1.923,60	0,0000	0,00	0,5300	1.590,00	0,7200	2.160,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	4,1798	83,59	0,0000	0,00	3,9300	78,60	5,7700	115,40
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	14,2100	1.421,00	0,0000	0,00	8,1000	810,00	14,5800	1.458,00

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,9900	199,50	5,1300	256,50	3,3500	167,50	3,8500	192,50
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,7900	118,50	0,0000	0,00	1,1000	165,00	1,2100	181,50
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	3,9500	19,75	0,0000	0,00	2,9500	14,75	0,0000	0,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	7,2500	145,00	8,8000	176,00	6,9900	139,80	0,0000	0,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	0,0000	0,00	16,9800	509,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	72,0000	432,00	0,0000	0,00	49,0500	294,30	73,2300	439,38
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	6,5000	260,00	7,8900	315,60	4,9000	196,00	5,0300	201,20
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,9900	9,90	0,0000	0,00	0,6800	6,80	0,7400	7,40
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	25,1500	50,30	0,0000	0,00
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,6100	12,20	1,2400	24,80	0,6500	13,00	0,0000	0,00
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2200	244,00	0,0000	0,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,1500	228,75	0,0000	0,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	78,1800	234,54	59,5000	178,50	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,6500	520,00	0,7050	564,00	0,5800	464,00	0,7100	568,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	8,7200	523,20	0,0000	0,00	6,2200	373,20	7,4200	445,20
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,0000	0,00	0,6300	1.890,00	0,4900	1.470,00	0,7600	2.280,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,9500	79,00	4,7700	95,40
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	0,5860	58,60	0,0000	0,00	2,4500	245,00	10,3500	1.035,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 04/2022

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,9000	27,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,2800	164,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,7110	106,65
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	2,9500	14,75
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	5,9000	118,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	4,9000	147,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	49,0000	294,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	4,1000	164,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,6500	6,50
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	28,1000	56,20
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,6100	12,20
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30	CX	44,5000	1.335,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	159,0000	636,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,2200	244,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	4,6800	117,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	59,4500	178,35
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,5800	464,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	6,1595	369,57
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,4895	1.468,50
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	3,9300	78,60
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	0,5860	58,60

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	8,5000	510,00	6,5000	390,00	6,7900	407,40	7,9200	475,20
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	1,8400	736,00	0,0000	0,00	1,6000	640,00	0,4080	163,20
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	4,0000	12,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,1800	15,54
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	0,9500	9,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8000	8,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,7500	22,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8800	26,40
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	1,0200	2.550,00	0,8190	2.047,50	1,1000	2.750,00	0,8900	2.225,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	9,5000	28,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,0000	30,00
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6000	92,00	3,6000	72,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	23,0000	460,00	23,8000	476,00	23,0000	460,00	22,0000	440,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8900	378,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,3680	441,60	0,3600	432,00	0,0000	0,00	0,3974	476,88
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1200	UN	0,1210	145,20	0,1200	144,00	0,0000	0,00	0,1415	169,80
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,9000	27,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6550	19,65
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,1100	166,50	1,0100	151,50	0,0000	0,00	1,1500	172,50
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15	PCT	14,8000	222,00	14,2000	213,00	14,2700	214,05	14,2900	214,35
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,0000	0,00	0,3100	31,00	0,2300	23,00	0,1980	19,80
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60	UND	8,8500	531,00	8,8800	532,80	8,6100	516,60	10,4000	624,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	0,0000	0,00	1,9500	390,00	0,0000	0,00	2,1000	420,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	31,0000	155,00	26,4900	132,45	0,0000	0,00	42,1200	210,60
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	263,0000	789,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8900	44,50

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	6,1600	369,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,5000	510,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,4859	194,36	0,0000	0,00	1,5583	623,32	0,8100	324,00
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,8500	17,55
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	2,1193	21,19	0,6500	6,50	0,6450	6,45	1,1900	11,90
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,6824	20,47	0,7200	21,60	0,7100	21,30	0,9200	27,60
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8456	2.114,00	0,9800	2.450,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	11,1000	33,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00	26,8900	80,67
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	5,2147	104,29	0,0000	0,00	5,8000	116,00	6,7800	135,60
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	27,4100	548,20	0,0000	0,00	21,6900	433,80	33,2000	664,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,4767	572,04	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4600	552,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1500	180,00
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,6401	19,20	0,6500	19,50	0,0000	0,00	0,9500	28,50
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,0195	152,92	0,0000	0,00	1,2300	184,50	2,4200	363,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15	PCT	15,1569	227,35	16,7000	250,50	14,2900	214,35	19,3800	290,70
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2215	22,15	0,0000	0,00	0,2091	20,91	0,2700	27,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60	UND	8,7675	526,05	8,9500	537,00	8,9800	538,80	14,2200	853,20
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	2,3280	465,60	1,9500	390,00	1,8548	370,96	3,2300	646,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	27,7600	138,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	8,0000	480,00	0,0000	0,00	6,9600	417,60	11,8300	709,80
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,4840	193,60	0,0000	0,00	1,6500	660,00	0,6000	240,00
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	0,8500	8,50	0,0000	0,00	0,6500	6,50	0,0000	0,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6500	19,50	0,0000	0,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,0000	0,00	0,8199	2.049,75	0,8200	2.050,00	0,8188	2.047,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,2500	30,75	0,0000	0,00
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	3,3000	66,00	0,0000	0,00	5,0600	101,20	3,5300	70,60
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	26,0000	520,00	21,7500	435,00	19,0000	380,00	0,0000	0,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,5000	600,00	0,0000	0,00	0,4400	528,00	0,4400	528,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1300	156,00	0,1400	168,00
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,8500	25,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,2500	187,50	1,1300	169,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15	PCT	32,0000	480,00	0,0000	0,00	14,3200	214,80	17,7700	266,55
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2080	20,80	0,0000	0,00	0,2100	21,00	0,2300	23,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60	UND	11,2500	675,00	11,9000	714,00	8,4900	509,40	13,0600	783,60
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8300	366,00	2,9200	584,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	26,5000	132,50	0,0000	0,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Carimbo: 21/2024

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	6,9600	417,60
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,4080	163,20
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	4,0000	12,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	0,6450	6,45
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,6500	19,50
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,8188	2.047,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	9,5000	28,50
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	3,3000	66,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	19,0000	380,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	1,8900	378,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,3600	432,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1200	UN	0,1200	144,00
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,6401	19,20
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,0100	151,50
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15	PCT	14,2000	213,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,1980	19,80
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60	UND	8,4900	509,40
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	1,8300	366,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	26,4900	132,45
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	263,0000	789,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,8900	44,50

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 0/2022

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

C.N.P.J.:

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	73,5000	367,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	72,1000	360,50
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,5200	176,00
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	69,0000	345,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,5200	104,00	0,0000	0,00	0,5040	100,80
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	0,0000	0,00	1,2800	128,00	0,0000	0,00	1,6400	164,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7000	13,50
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7700	27,70
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	1,5500	186,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9000	228,00
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	9,5000	47,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	57,0000	285,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20	CX	6,8000	136,00	6,5000	130,00	6,3500	127,00	6,9700	139,40
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	9,5000	19,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	57,0000	114,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	22,0000	44,00	0,0000	0,00	24,4300	48,86	30,3900	60,78
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2741	137,05
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	0,9800	39,20	0,9700	38,80	2,3000	92,00	1,5900	63,60
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	0,9800	784,00	0,6800	544,00	0,8600	688,00	0,9672	773,76
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	10,0000	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2000	31,00
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	10,0000	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2000	31,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Controle: 2312022

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	56,2700	281,35	0,0000	0,00	56,2900	281,45	99,9800	499,90
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,7900	1.039,50
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,2300	71,15
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,3791	75,82	0,0000	0,00	0,3926	78,52	0,8800	176,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	2,0359	203,59	1,3600	136,00	1,4900	149,00	1,9500	195,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	6,9500	34,75	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,4158	169,90	0,0000	0,00
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20	CX	6,9500	139,00	0,0000	0,00	6,7800	135,60	11,5000	230,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	0,0000	0,00	32,0000	64,00	0,0000	0,00	33,0000	66,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,4171	208,55	0,0000	0,00	0,3124	156,20	0,2600	130,00
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	2,4898	99,59	0,0000	0,00	2,4400	97,60	1,7800	71,20
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	1,1560	924,80	0,0000	0,00	0,8720	697,60	2,0800	1.664,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,9800	54,90
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	5,2900	26,45	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,9800	54,90

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	0,0000	0,00	74,4600	372,30	64,9000	324,50	0,0000	0,00
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,4500	172,50	0,0000	0,00
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,4900	98,00	0,6600	132,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2600	126,00	0,0000	0,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20	CX	7,2500	145,00	9,9000	198,00	6,9600	139,20	0,0000	0,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	0,0000	0,00	32,0000	64,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	28,0000	56,00	0,0000	0,00	0,2400	0,48	0,0000	0,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3500	175,00	0,0000	0,00
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	2,2200	88,80	2,8000	112,00	0,9900	39,60	1,5900	63,60
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	1,5200	1.216,00	0,8900	712,00	0,6200	496,00	0,0000	0,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	0,0000	0,00	7,1400	35,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	0,0000	0,00	13,3900	66,95	0,0000	0,00	0,0000	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Emissão: 21/2022

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	56,2700	281,35
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	3,4500	172,50
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5	UND	14,2300	71,15
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,3791	75,82
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	1,2600	126,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	2,7000	13,50
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	2,7700	27,70
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	1,4158	169,90
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	9,5000	47,50
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20	CX	6,3500	127,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	9,5000	19,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	0,2400	0,48
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,2600	130,00
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	0,9700	38,80
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	0,6200	496,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	6,2000	31,00
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	5,2900	26,45

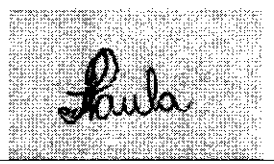
Cotação de Preços

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

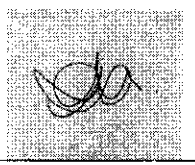
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 24.385,68	R$ 17.267,88	R$ 20.795,35	R$ 30.409,39
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$ 24.385,68**	**R$ 17.267,88**	**R$ 20.795,35**	**R$ 30.409,39**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/06/2024	01/06/2024	06/06/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 775,20**	**R$ 4.455,40**	**R$ 695,44**	**R$ 4.697,32**



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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 25.736,97	R$ 9.425,60	R$ 22.793,69	R$ 34.872,61
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$ 25.736,97**	**R$ 9.425,60**	**R$ 22.793,69**	**R$ 34.872,61**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS
Prazo de Entrega	30/05/2024	30/05/2024	03/06/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.290,33**	**R$ 147,00**	**R$ 1.906,75**	**R$ 229,73**

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 10/2022

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: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 14.571,84	R$ 19.260,35	R$ 21.276,28	R$ 17.253,74
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$ 14.571,84**	**R$ 19.260,35**	**R$ 21.276,28**	**R$ 17.253,74**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	31/05/2024	08/06/2024	07/06/2024	31/05/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.585,37**	**R$ 489,45**	**R$ 6.141,43**	**R$ 2.871,95**

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 25.285,37**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 25.285,37**

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

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

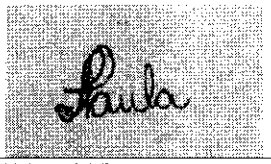
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	123,00	246,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12,00	PCT	13,60	163,20
5282	DRENO DE TORAX N.40	3,00	UN	5,50	16,50
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20,00	CAX	5,90	118,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20,00	CAX	5,90	118,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND	0,65	6,50
16431	DRENO DE TORAX N.18	3,00	UN	4,00	12,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3,00	UN	9,50	28,50
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5,00	UN	9,50	47,50
22947	DRENO DE KHER N. 20	2,00	UN	9,50	19,00

Valor Total: 775,20

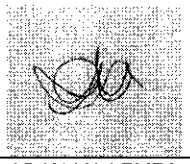
Desconto: 0,00

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

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

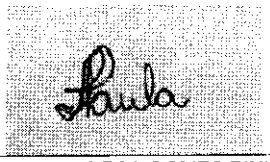
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN	0,55	439,20
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3.000,00	UN	0,23	690,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40,00	UN	2,74	109,60
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50,00	UN	3,28	164,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNI	6,00	PCT	49,00	294,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX	59,45	178,35
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	3.000,00	PCT	0,49	1.468,50
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1.200,00	UND	0,36	432,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.200,00	UN	0,12	144,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN	1,01	151,50
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15,00	PCT	14,20	213,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5,00	CAX	26,49	132,45
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40,00	UND	0,97	38,80

Valor Total: 4.455,40

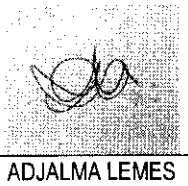
Desconto: 0,00

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

NOTA FISCAL DE VENDA DE MATERIAL ORTOPEDICO DE IMPLANTE E/OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL POR CONSIGNAÇÃO
EMISSÃO: 14/06/2024 - DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.826
SÉRIE 001

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C 1 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-360 - CUIABA - MT
Tel.: (65)3623-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.018.826 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0188 2610 0151 8265

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
151240018289034 14/06/2024 14:26:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
13565166?		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			98.295.654/0008-35	14/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL 1629	CENTRO		78360-000	14/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA / ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DUPLICATA UNICA	1882	13,00	0,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/07/2024	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO 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	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 / 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
5312126-530	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENCAIXE LISO 2,5X300 LOTE: 578247 - MS: 80058580008 Validade/marca	90211020	040	5102	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 9624 I S

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 98.295.654/0008-35
Carimbo / Assinatura

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE : BIONES BARBOSA DOS SANTOS - Id. CP. 4970 - CIR - 11/06/2024 Dr.º IGOR QUEIROZ (CAMPO NOVO) CRM-MT 19416 HOSPITAL : MUNICIPAL EUCLIDES HORST CONVENIO: SUS	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 14/06/2024 — DEST.: REMETENTE: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS — VALOR TOTAL: R$ 39,00	NF-e **Nº 000.018.824** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C 7 QUADRA 13 SALA 3 B VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 76835-586 - COTIA - MT
FIXO: (65) 3562-6163

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.824 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0603 2100 6200 0167 5500 1000 0188 2411 0013 4354

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 151240048286912 14/06/2024 14:53:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
[illegible]		03.219.662/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-55	14/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA BRASIL, 1679	CENTRO	78360-000	14/06/2024

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	18824	39,00	0,00	39,00

DUPLICATAS

Nº DE PARCELA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/07/2024	39,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	39,00

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	39,00

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 / 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
07.112.0313-0/50	01.02.05.079-2 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 LOTE:01705321 - ANS 80053640038 Val [illegible]	90211020	040	5102	UN	3,00	13,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Paula M Proença
Farmacêutica
CRF-MT 21[illegible]

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-55
[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos de ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 VACUNTE TATIELI Y PRISCILA SILVA DOS SANTOS - Id. Cir.: 4972 - CIR.: 11/06/2024 Dr.: [illegible] DE FUNEIRA (C. CAMPO NOVO DO PARECIS) CRM-MT 14[illegible] HOSPITAL MUNICIPAL DE CLUDES HORST CIRURGIA ORTOPEDICA	

FONE (66) 3566-2267
JUINA-MT
www.graficafama.com.br
financeiro.graficafama@gmail.com

GRAFICA FAMA
SOZO & FORLIN LTDA - ME
RUA REINALDO SCHMIDT, Nº523E - CENTRO
CEP: 78320-000 - JUINA - MT
TEL: (66)3566-2267

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FICAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000007799 FL. 1/1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0609 0785 4580 9151 5500 1000 0077 9910 4511 3729

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240054826947 14/06/2024 14:33:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
14.155.524-3

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.670.595/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE S SO LUCAS

CNPJ
09.295.684/0004-35

DATA DA EMISSÃO
14/06/2024

ENDEREÇO
AV BRASIL 1029

Nº
1029

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
78320-000

DATA DA SAÍDA
14/06/2024

NOME / RAZÃO SOCIAL
CAMPO NOVO DO PARECIS

CNPJ / CPF
03.146.017/0014

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
11.531.1

FOLHA DE ENTREGA

DATA DA SAÍDA
09.295.684/0004-35

FORMAS DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
PRAZO	2.057,75						

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
7799-001	14/07/2024	2.057,75						

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	2.057,75

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	2.057,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM OCORRÊNCIA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
000.000.000/0000

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
0,00

ESPÉCIE

MARCA

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1128	ETIQUETA P/ IDENTIFICAÇÃO 14,5*80	4821.1000	0102	5101	UN	4.000,0000	0,514	0,00	2.057,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1160	RP "PITUROS" 500,0LG	4911.9900	0102	5101	UN	2,0000	12,875	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1161	MEDIDOR DE SAL - "LINGUA DE SOGRA"	9031.8090	0102	5101	UN	4,0000	10,719	0,00	42,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1162	RP "PITUROS" 1000,0LG	4911.9900	0102	5101	UN	1,0000	36,000	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 09.295.684/0004-35
Data: 14/06/2024

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDA Nº 94708 VENDEDOR FRANCISCO APOIO ORDEM PS 0,00 FEDERAL 0,00 ESTADUAL 0,00 FONTE DIFF COTAÇÃO DE PREÇOS 98/08 OS 4426 MERCADORIA ENTREGUE NO HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPO NOVO PARECIS PROCON-MT AV. DIST. RUBENS DE MENDONÇA, 90 - BAIRRO ARAÉS, ED. ELDORADO CENTER, CEP: 78008-000, CUIABÁ-MT FONE 151 OU 65 3646-8500 PROCON-JUINA AV. DEP. HELDER SANSÃO N. 240 MODELO 01 - CEP 78320-000 - JUINA-MT FONE: 3566-2508

FISCO - DOCUMENTO SEM VALOR

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 14/06/2024 14:33:34 - 1 DANFE 1 Pág.

Emissão: www.nuvemfiscal.com.br

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **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	0,42	504,00
	Observações: **** 004061 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (ROXO) EDTA PLASTICO 4ML - LABOR IMPORT ****				
9642	VDRL 5.5ML	3,00	UND	49,96	149,88
	Observações: **** 003865 - VDRL 250 TESTES 5ML - WAMA ****				
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	2,00	CAX	100,74	201,48
	Observações: **** 003916 - MEDTESTE HIV 1.2.OIHIV-C42 CX C/25 - MEDLEVENSOHN ****				
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1.200,00	UN	0,49	588,00
	Observações: **** 003944 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (AMARELO) A VACUO EM VIDRO COM REAGENTE 5,0ML - LABOR IMPORT ****				
829397	MICROTUBO PARA COLETA DE SANGUE EDTA " ROXO" - INFANTIL	100,00	UN	0,59	59,00
	Observações: **** 3946 - TUBO MINI 0.5ML EDTA K2 C/ 50 (IM) - LABOR IMPORT ****				
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	5,00	CX	32,40	162,00
	Observações: **** 000586 - AGULHA P COLETA A VACUO 25 X 8 (21G 1 VERDE CLARO) - (SW) LABOR IMPORT ****				

Valor Total: 1.664,36
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

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

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: 2702 - VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

C.N.P.J.: 18.849.143/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **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
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6,00	CAX	240,00	1.440,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6,00	CAX	100,00	600,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200,00	UN	0,78	156,00

Valor Total: 2.226,00

Desconto: 0,00

Frete: 30,00

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

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

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: 1447 - M S DIAGNOSTICA LTDA

C.N.P.J.: 00.970.175/0003-93 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **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
6403	TRIACEL	1,00	UND	390,00	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND	390,00	390,00
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX	276,10	1.104,40
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2,00	CAX	64,00	128,00
14581	TESTE RAPIDO HCV	2,00	KIT	80,00	160,00
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3,00	CAX	1.012,88	3.038,64
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2,00	CAX	681,06	1.362,12
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX	162,91	162,91
18232	CLEANER - COBAS C111	1,00	UN	232,47	232,47
18628	ALT CX COM 400 TESTES COBAS C111	3,00	UN	248,99	746,97
18631	NACL COBAS C 111	1,00	UN	295,57	295,57
22889	REVERCEL	1,00	UN	390,00	390,00
22890	ISE DEPROTEINIZER - COBAS C111	1,00	CAX	212,08	212,08
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

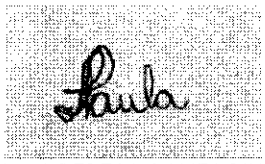
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido: 01/2022

Valor Total: 9.487,27

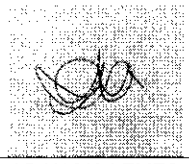
Desconto: 0,00

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

Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 26/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
829397	MICROTUBO PARA COLETA DE SANGUE EDTA " ROXO" - INFANTIL	100	UN	0,5900	59,00
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	5	CX	32,4000	162,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200	UN	0,7800	156,00
				Valor Total de Cotação	
				Desconto	
				Frete	
				Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 13.347,63**
				Condição de Pagamento	
				Prazo de Entrega	
				Qualificação (Score)	
				Valor Total Vencedor	**R$ 13.377,63**

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

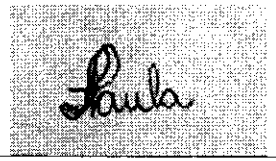
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
C.N.P.J.:

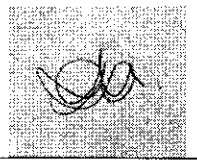
C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 26/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	579 - CQC		1447 - M S		2702 - VALLEN		2927 - DAZ MEDIC	
				65 3642-4387		(65) 9961-3863		VALLEN		ALEXANDRE	
				Indisponível		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
829397	MICROTUBO PARA COLETA DE SANGUE EDTA " ROXO" - INFANTIL	100	UN	0,0000	0,00	0,8800	88,00	1,7200	172,00	0,5900	59,00
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	5	CX	0,0000	0,00	36,3800	181,90	35,0000	175,00	32,4000	162,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200	UN	0,0000	0,00	0,8982	179,64	0,7800	156,00	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 0,00		R$ 14.683,57		R$ 6.382,00		R$ 4.791,58
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 40,00		R$ 0,00		R$ 30,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 40,00**		**R$ 14.683,57**		**R$ 6.412,00**		**R$ 4.791,58**
	Condição de Pagamento			A VISTA		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS	
	Prazo de Entrega			10/06/2024		10/06/2024		10/06/2024		07/06/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 9.487,27**		**R$ 2.226,00**		**R$ 1.664,36**



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

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: 9638 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 26/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1200	UN	0,4200	504,00
6403	TRIACEL	1	UND	390,0000	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1	UND	390,0000	390,00
9642	VDRL 5.5ML	3	UND	49,9600	149,88
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA	4	CAX	276,1000	1.104,40
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6	CAX	240,0000	1.440,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6	CAX	100,0000	600,00
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2	CAX	64,0000	128,00
14581	TESTE RAPIDO HCV	2	KIT	80,0000	160,00
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3	CAX	1.012,8800	3.038,64
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	681,0600	1.362,12
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	2	CAX	100,7400	201,48
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	162,9100	162,91
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	232,4700	232,47
18628	ALT CX COM 400 TESTES COBAS C111	3	UN	248,9900	746,97
18631	NACL COBAS C 111	1	UN	295,5700	295,57
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1200	UN	0,4900	588,00
22889	REVERCEL	1	UN	390,0000	390,00
22890	ISE DEPROTEINIZER - COBAS C111	1	CAX	212,0800	212,08
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	3	CAX	280,3700	841,11
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	3	BBN	11,0000	33,00

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: 03/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 26/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	579 - CQC		1447 - M S		2702 - VALLEN		2927 - DAZ MEDIC	
				65 3642-4387		(65) 9961-3863		VALLEN		ALEXANDRE	
				Indisponível		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1200	UN	0,0000	0,00	0,6300	756,00	0,5300	636,00	0,4200	504,00
6403	TRIACEL	1	UND	0,0000	0,00	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1	UND	0,0000	0,00	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9642	VDRL 5.5ML	3	UND	0,0000	0,00	50,0000	150,00	55,0000	165,00	49,9600	149,88
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA	4	CAX	0,0000	0,00	276,1000	1.104,40	366,0000	1.464,00	0,0000	0,00
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6	CAX	0,0000	0,00	290,0000	1.740,00	240,0000	1.440,00	308,0000	1.848,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6	CAX	0,0000	0,00	114,0900	684,54	100,0000	600,00	148,2200	889,32
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2	CAX	0,0000	0,00	64,0000	128,00	85,0000	170,00	73,6700	147,34
14581	TESTE RAPIDO HCV	2	KIT	0,0000	0,00	80,0000	160,00	100,0000	200,00	121,2800	242,56
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3	CAX	0,0000	0,00	1.012,8800	3.038,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	0,0000	0,00	681,0600	1.362,12	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	2	CAX	0,0000	0,00	108,1100	216,22	110,0000	220,00	100,7400	201,48
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	162,9100	162,91	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	0,0000	0,00	232,4700	232,47	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18628	ALT CX COM 400 TESTES COBAS C111	3	UN	0,0000	0,00	248,9900	746,97	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18631	NACL COBAS C 111	1	UN	0,0000	0,00	295,5700	295,57	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1200	UN	0,0000	0,00	1,0000	1.200,00	0,8200	984,00	0,4900	588,00
22889	REVERCEL	1	UN	0,0000	0,00	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22890	ISE DEPROTEINIZER - COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	212,0800	212,08	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	3	CAX	0,0000	0,00	280,3700	841,11	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	3	BBN	0,0000	0,00	11,0000	33,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Requisição de Insumos: 1506 **Data:** 21/05/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.200,00	UN
6403	TRIACEL	1,00	UND
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND
9642	VDRL 5.5ML	3,00	UND
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	5,00	CAX
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6,00	CAX
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6,00	CAX
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2,00	CAX
14581	TESTE RAPIDO HCV	2,00	KIT
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3,00	CAX
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2,00	CAX
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	2,00	CAX
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX
18232	CLEANER - COBAS C111	1,00	UN
18628	ALT CX COM 400 TESTES COBAS C111	3,00	UN
18631	NACL COBAS C 111	1,00	UN
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1.200,00	UN
22889	REVERCEL	1,00	UN
22890	ISE DEPROTEINIZER - 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
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	5,00	CX
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200,00	UN

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

Paula

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

RECEBEMOS DE DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO | EMISSÃO: 14/06/2024 | VALOR TOTAL: R$ 504,00 | DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL, 1629 - CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.072.412
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.072.412
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0633 7443 3200 0130 5500 1000 0720 1211 6234 9286
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
AV GENEROSO BRANCO MACIEL, 616
JARDIM PETROPOLIS - 78070-080
CUIABA - MT Fone/Fax: 65 9 9679 7630

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIR DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240048257581 - 14/06/2024 14:03:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1376826 03

INSCRIÇÃO SUFRAMA
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**	**14/06/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL, 1629	**CENTRO**	**78360-000**	**14/06/2024**

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	**MT**	**1146173914**	**15:03:01**

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS SUBST.	VALOR IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL PRODUTOS	VALOR TOTAL PROD.
504,00	85,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,28	504,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DO II	VALOR ICMS UFDEST	VALOR TOTAL TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,12	504,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/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		**VACUPLAST**			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	PUNCAO PARA COLETA D, ANGIOTEROVAC VACUO, M 9015 5090	9018	060	5102	pct	1,0000	504,0000	504,00	504,00	85,68		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56243

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: 14/06/2024 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.415,00

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

NF-E
Nº 000.012.225
SÉRIE 1

Vallen DIAGNOSTICA

Identificação do emitente
VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
RUA GREGORIO MATOS GUERRA, 190
SANTA CRUZ, 78086260
Cuiabá, MT
Telefone: 6530650007
www.vallendiagnostica.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N.º000.012.225
SÉRIE:1 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0618 8491 4300 0138 5500 1000 0122 5110 0036 6750
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	151240048191663 14/06/2024 11:10:18

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	14/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVN BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	14/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Campo Novo do Parecis		MT		13:10:07

FATURA
001º 12/07/2024 R$ 1415.00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	Base Calc.ICMS Substituição	Valor ICMS Substituição	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.406,63	239,13	0,00	0,00	1.380,00

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	1.415,00

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
2	CX			22,900	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	ALIQ.ICMS.	ALIQ. IPI
01149	DILUENTE DN ZYBIO Z5 20L - EQUIP	38229000	000	5102	KIT	1,000	330,0000	330,00	0,00	330,00	56,10	0,00	17,00	0,00
	. Valor Aproximado dos Tributos: R$ 68,45 Fonte: IBPT													
	Lote: 230406 Qtde: 1,000													
	Fabr: 26/04/2023 Validade:25/04/2025													
01202	LYSE ZYBIO 23,5GML - EQUIP	38219090	000	5102	KIT	3,000	350,0000	1.050,00	0,00	1.076,63	183,03	0,00	17,00	0,00
	. Valor Aproximado dos Tributos: R$ 222,33 Fonte: IBPT													
	Lote: 230701 Qtde: 1,000													
	Fabr: 24/07/2023 Validade:23/07/2025													
	Lote: 230403 Qtde: 2,000													
	Fabr: 13/04/2023 Validade:12/10/2024													

Paula [illegible]
Farmacêutica
CRF 562413

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

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$ 200,78 Fonte: IBPT
Pedido: CELSO DA SILVA FERNANDES, Orçamento Pedido: 000015405
ORDEM DE FORNECIMENTO 9951 (PARCIAL)

RESERVADO AO FISCO

bluer

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA

MILTINHO GÁS (65) 3352 3434 COMERCIO

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 000.002.406 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0637 5168 1000 0105 5500 1000 0024 0610 0064 1790

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	151240047746807

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
1382041 10		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	13/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO		78360-000	13/06/2024
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	28/06/2024	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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000006	GAS GNU 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							

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.554/0008-35
Contrato: 03/2022

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 9912

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Oper:MARCOS-Vend:001-NILTON-Cad.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	

ESTADO DE MATO GROSSO 14/06/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 09:54

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

EXAME(S) NO PERÍODO **PERÍODO : 30/04/2024 À 31/05/2024**

UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - 2655802

CONVÊNIO: SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS - 1

SEQ.	CÓDIGO	CÓDIGO SIGTAP	EXAME	QUANTIDADE
01	00022	0202010180	AMILASE	173
02	00044	0202060217	BETA HCG	027
03	00046	0202010201	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	116
04	02464	0202010228	CALCIO IONICO	002
05	00087	0202010333	CKMB	167
06	00066	0201020041	COOMBS DIRETO	001
07	00082	0202120090	COOMBS INDIRETO	004
08	00107	0202010325	CPK	167
09	00109	0202010317	CREATININA	446
10	00528		D DIMERO	015
11	02378	0214010120	DENGUE NS1 AG - TESTE RAPIDO	153
12	00162	0202010422	FOSFATASE ALCALINA	058
13	00183	0202010465	GAMA GT	125
14	01201	0202010732	GASOMETRIA	018
15	00187	0202010473	GLICEMIA EM JEJUM	010
16	00188	0202010473	GLICOSE POS PRANDIAL	001
17	00378	0202020380	HEMOGRAMA	1230
18	00204	0202030970	HEPATITE B - HBSAG	020
19	00299	0202010600	POTASSIO	412
20	02456	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA	766
21	02336	0214010163	SARS-COV-2 TESTE RAPIDO ANTI SARS-COV-2 IGG/IGM (COVID-19)	013
22	00330	0202010635	SODIO	412
23	00119		SOROLOGIA DENGUE IGM - IGG	128
24	00341	0202020142	TAP	055
25	00342	0202020070	TEMPO DE COAGULAÇÃO	001
26	00360	0202020096	TEMPO DE SANGRAMENTO	001
27	02367	0214010163	TESTE ANTIGENO SARS-COV-2 (COVID-19)	102
28	00722	0214010104	TESTE RAPIDO HEPATITE B _ EM GESTANTE	076
29	00206		TESTE RAPIDO HEPATITE C _ ANTI HCV	020
30	00723	0214010090	TESTE RAPIDO HEPATITE C _ EM GESTANTE	076
31	00605	0214010058	TESTE RAPIDO HIV	020
32	00716	0214010040	TESTE RAPIDO HIV _ EM GESTANTE	076
33	00327	0202010643	TGO	290
34	00328	0202010651	TGP	290
35	00193	0202120023 | 0202120082	TIPAGEM SANGUINEA + FATOR RH (ABO)	031
36	02257	0202031209	TROPONINA I	160
37	00362	0202010694	UREIA	444
38	00364	0202050017	URINA TIPO I	222
39	00367	0202031110	VDRL	023
40	00715	0202031179	VDRL _ EM GESTANTE	076
TOTAL EXAME(S) ->		**040**	**QTDE TOTAL ->**	**6427**

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
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: 4210

Dados do Prestador de Serviço

M.S. DIAGNOSTICA LTDA
M.S. DIAGNOSTICA
Avenida João Eugênio Gonçalves Pinheiro,284 QUINHÃO 12,13 E 14 - Areão
CEP 78010-308 - Fone: (65)98175-1997 - Cuiabá/ MT
msdiag@msdiagnostica.com.br
Inscrição Municipal 122142 - CPF/CNPJ 00.970.175/0003-93

Data de Geração da NFS-e: **12/06/2024 15:26:54**
Data de Competência/Emissão: **12/06/2024**
Cód. de Autenticidade: **2DA81F025**
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

REF. AO MÊS DE MAIO DE 2024 - ALUGUEL DOS EQUIPAMENTOS COBAS B221 SERIE Nº 43563 - R$ 6.848,40 - VCTO 30/06/2024 - SEMOBRIGAÇÃODO OPERADOR - EQUIPAMENTO NO HOSPITAL EUCLIDES HORST DO PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO - CONTRATO DEGESTÃO DECAMPO NOVODE PARECIS -MT

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município					Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
7739002 - [7739-0/02] Aluguel de equipamentos científicos, m...					5,00	9999		7739002
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo			Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.848,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.848,40			R$ 342,42	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$ 6.848,40**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

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

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

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

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:** 11/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 10070 **Data:** 11/06/2024 **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	44,99	89,98
5242	TOMATE - KG	12,00	KG	10,99	131,88
5783	ACELGA	6,00	UND	12,99	77,94
5939	MELANCIA	10,00	KG	3,99	39,90
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG	13,99	97,93
5943	BERINJELA	2,00	KG	5,99	11,98
5944	PEPINO	4,00	KG	5,99	23,96
6020	COSTELA PARA ASSAR	25,00	KG	20,99	524,75
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG	6,99	41,94
6250	BATATA KG	30,00	KG	13,99	419,70
6255	CEBOLA - KG	6,00	KG	9,99	59,94
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES DE 5KG	45,00	KG	11,69	526,05
6258	LARANJA - KG	10,00	KG	8,99	89,90
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	6,00	KG	19,99	119,94
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10,00	UN	12,79	127,90
6540	BETERRABA	5,00	KG	9,99	49,95
6551	MAMAO FORMOSA	8,00	KG	7,99	63,92
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	20,00	KG	24,99	499,80
6556	BISTECA SUINA	25,00	KG	19,99	499,75
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
9460	PRESUNTO	3,00	KG	19,99	59,97
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3,00	UN	22,99	68,97
11452	PALETA S/OSSO	20,00	KG	25,99	519,80
12626	CABOTIA	4,00	KG	3,99	15,96
13753	BISTECA BOVINA - PACOTES DE 4 KG	20,00	KG	19,99	399,80
17216	MUSCULO C/OSSO	25,00	KG	16,99	424,75
18274	ACEM PICADO	25,00	KG	24,99	624,75
19139	REPOLHO ROXO	4,00	UN	12,99	51,96
19542	batata doce	10,00	KG	5,99	59,90
21382	mussarela	3,00	KG	52,99	158,97
21696	LIMÃO	1,00	KG	5,49	5,49
900543	MUSCULO MOIDO	30,00	KG	19,99	599,70

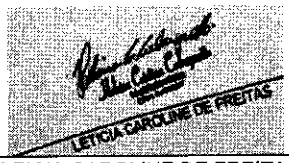
Valor Total: 6.930,53

Desconto: 0,00

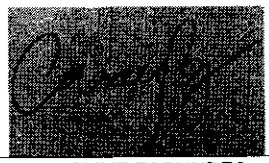
Frete: 0,00

Valor Líquido: **6.930,53**

Entrega 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

São Lucas Instituto

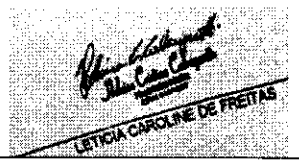
Cotação de Preços

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

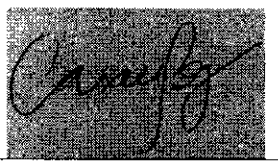
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10070 **Data:** 11/06/2024 **Prazo de Cotação:** 11/06/2024 **Prazo de Entrega:** 11/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	R$ 6.930,53	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 6.930,53**	**R$ 6.930,53**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	11/06/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 6.930,53**	**R$ 6.930,53**



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

Cotação de Preços: 10070 **Data:** 11/06/2024 **Prazo de Cotação:** 11/06/2024 **Prazo de Entrega:** 11/06/2024 **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
6763	CHEIRO VERDE	4	UN	4,4900	17,96	4,4900	17,96
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
9460	PRESUNTO	3	KG	19,9900	59,97	19,9900	59,97
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3	UN	22,9900	68,97	22,9900	68,97
11452	PALETA S/OSSO	20	KG	25,9900	519,80	25,9900	519,80
12626	CABOTIA	4	KG	3,9900	15,96	3,9900	15,96
13753	BISTECA BOVINA - PACOTES DE 4 KG	20	KG	19,9900	399,80	19,9900	399,80
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	4	UN	12,9900	51,96	12,9900	51,96
19542	batata doce	10	KG	5,9900	59,90	5,9900	59,90
21382	mussarela	3	KG	52,9900	158,97	52,9900	158,97
21696	LIMÃO	1	KG	5,4900	5,49	5,4900	5,49
900543	MUSCULO MOIDO	30	KG	19,9900	599,70	19,9900	599,70

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: 10070 **Data:** 11/06/2024 **Prazo de Cotação:** 11/06/2024 **Prazo de Entrega:** 11/06/2024 **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	44,9900	89,98	44,9900	89,98
5242	TOMATE - KG	12	KG	10,9900	131,88	10,9900	131,88
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	13,9900	97,93	13,9900	97,93
5943	BERINJELA	2	KG	5,9900	11,98	5,9900	11,98
5944	PEPINO	4	KG	5,9900	23,96	5,9900	23,96
6020	COSTELA PARA ASSAR	25	KG	20,9900	524,75	20,9900	524,75
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6	KG	6,9900	41,94	6,9900	41,94
6250	BATATA KG	30	KG	13,9900	419,70	13,9900	419,70
6255	CEBOLA - KG	6	KG	9,9900	59,94	9,9900	59,94
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES	45	KG	11,6900	526,05	11,6900	526,05
6258	LARANJA - KG	10	KG	8,9900	89,90	8,9900	89,90
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	6	KG	19,9900	119,94	19,9900	119,94
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10	UN	12,7900	127,90	12,7900	127,90
6540	BETERRABA	5	KG	9,9900	49,95	9,9900	49,95
6551	MAMAO FORMOSA	8	KG	7,9900	63,92	7,9900	63,92
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	20	KG	24,9900	499,80	24,9900	499,80
6556	BISTECA SUINA	25	KG	19,9900	499,75	19,9900	499,75
6608	CENOURA - KG	18	KG	10,9900	197,82	10,9900	197,82

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**

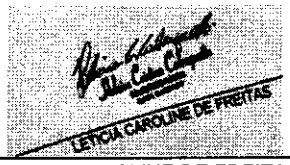
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1534 **Data:** 11/06/2024

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	12,00	KG
5783	ACELGA	6,00	UND
5939	MELANCIA	10,00	KG
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG
5943	BERINJELA	2,00	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	6,00	KG
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES DE 5KG	45,00	KG
6258	LARANJA - KG	10,00	KG
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	6,00	KG
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10,00	UN
6540	BETERRABA	5,00	KG
6551	MAMAO FORMOSA	8,00	KG
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	20,00	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
9460	PRESUNTO	3,00	KG
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3,00	UN
11452	PALETA S/OSSO	20,00	KG
12626	CABOTIA	4,00	KG
13753	BISTECA BOVINA - PACOTES DE 4 KG	20,00	KG
17216	MUSCULO C/OSSO	25,00	KG
18274	ACEM PICADO	25,00	KG
19139	REPOLHO ROXO	4,00	UN
19542	batata doce	10,00	KG
21382	mussarela	3,00	KG
21696	LIMÃO	1,00	KG
900543	MUSCULO MOIDO	30,00	KG



LETICIA CAROLINE DE FREITAS

Campo Novo Comercial Ltda

AV BRASIL , 1153 - NE

CENTRO, 78360000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533826400

REAL SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 227205

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0631 0356 4800 0127 5500 1000 2272 0513 7420 6599

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NUMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadorias	151240047924334	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
137310048		31035648000127

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1116	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	2,028	44,99	91,24	86,690	14,74	,00	17,000	,00
35	LARANJA PERA CUTRALE KG	08051000	040	5102	KG	10,075	8,99	90,57	0,000	,00	,00	,000	,00
145463	CF FILE PEITO SADIA ZIP PCT 1KG	02071400	000	5405	UN	20,000	24,99	499,80	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	3,625	12,99	47,09	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	3,750	12,99	48,71	0,000	,00	,00	,000	,00
131403	OVOS BRANCOS TANGARA CARTELA C/30UN	04071900	040	5102	UN	3,000	22,99	68,97	0,000	,00	,00	,000	,00
208875	CF COXA S/COXA AVENORTE KG	02071100	000	5405	KG	44,794	11,69	523,64	0,000	,00	,00	,000	,00
178000	CB MUSCULO C/ OSSO KG	02013000	000	5405	KG	25,043	16,99	425,48	0,000	,00	,00	,000	,00
178001	CB MUSCULO S/ OSSO KG	02013000	000	5405	KG	30,365	19,99	607,00	0,000	,00	,00	,000	,00
177999	CB PALETA S/ OSSO KG	02012010	000	5405	KG	20,075	25,99	521,75	0,000	,00	,00	,000	,00
179062	CS BISTECA CARNE AGRANEL KG	02032900	000	5405	KG	25,018	19,99	500,07	0,000	,00	,00	,000	,00
178011	CB BISTECA KG	02012010	000	5405	KG	20,229	29,99	606,87	0,000	,00	,00	,000	,00
177987	CB ACEM S/ OSSO KG	02013000	000	5405	KG	25,104	24,99	627,35	0,000	,00	,00	,000	,00
178005	CB COSTELA GROSSA KG	02012010	000	5405	KG	25,005	20,99	524,85	0,000	,00	,00	,000	,00
250323	CHEIRO VERDE ALICE VERDURAS	07099990	040	5102	UN	4,000	4,49	17,96	0,000	,00	,00	,000	,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

RECEBEMOS DE 3 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 227205
SÉRIE: 1

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 227205
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0631 0356 4800 0127 5500 1000 2272 0513 7420 6599

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. Tributária (Substituido)	151240047924334	13/06/2024 15:16:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
137310048		31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	12/06/2024 17:34:35 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	12/06/2024 17:34:35 -04:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMPO NOVO DO PARECIS	6533826410	MT	ISENTO

FATURA

#1°: 6166,78 13/06/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
875,64	148,86	,00	,00	7.205,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		1.039,02	,00	,00	6.166,78

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
,00					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
163561	PRES PERDIGAO COZ KG	16024900	060	5405	KG	3,042	19,99	60,81	0,000	,00	,00	,000	,00
159790	QJO MUSS PIRACANJUBA KG	04061010	060	5405	KG	3,042	52,99	161,20	0,000	,00	,00	,000	,00
359	ABOBORA CABOTIA KG	07099300	040	5102	KG	3,990	3,99	16,92	0,000	,00	,00	,000	,00
1989	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	30,068	13,99	420,93	393,900	67,96	,00	17,000	,00
123	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	6,050	19,99	120,94	114,890	19,53	,00	17,000	,00
2657	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	20,110	5,99	120,46	0,000	,00	,00	,000	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	10,970	3,99	43,77	0,000	,00	,00	,000	,00
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	8,235	5,99	49,33	0,000	,00	,00	,000	,00
143	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	7,995	7,99	63,88	0,000	,00	,00	,000	,00
31690	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	7,200	13,99	100,73	85,690	16,27	,00	17,000	,00
1994	BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	2,024	5,99	12,12	0,000	,00	,00	,000	,00
2246	BETERRABA KG	07089000	040	5102	KG	5,118	9,99	51,13	0,000	,00	,00	,000	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	6,142	6,99	42,93	0,000	,00	,00	,000	,00
2548	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	18,010	10,99	197,93	0,000	,00	,00	,000	,00
1983	BATATA DOCE ROXA KG	07142000	040	5102	KG	10,015	5,99	59,99	0,000	,00	,00	,000	,00
67	LIMAO TAITI KG	08055000	040	5102	KG	1,033	5,49	5,76	0,000	,00	,00	,000	,00
558	REPOLHO ROXO KG	07049000	040	5102	KG	5,586	12,99	72,56	0,000	,00	,00	,000	,00
39502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	6,000	9,99	59,94	58,950	9,68	,00	17,000	,00
219530	MANDIOCA APROCLARO PICADA 1KG	07141000	000	5102	UN	10,000	12,79	127,90	121,520	20,66	,00	17,000	,00
222	ABOBRINHA VERDE KG	07099300	040	5102	KG	10,075	5,99	60,35	0,000	,00	,00	,000	,00
417	PEPINO AODAI KG	07078000	040	5102	KG	4,022	5,99	24,09	0,000	,00	,00	,000	,00
615	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	12,015	10,99	132,04	3,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO I S S Q N

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		,000	,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda - Endereço ....: AV BRASIL, 1153 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000
- CNPJ: 96.295.654 0006-73 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 001 2022
ORDEM DE COMPRA: 10070 NFe emitida no CISSFront, Caixa: 317, Plantilha Venda: 24986402

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

RESERVADO AO FISCO

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

40.033.580/0001-38

Exames da Fatura

CHP (5/2024) / STATUS: FECHADOS

Data
06/06/2024 10:29
Usuário
ROGERIO.ASSIS

Data	Hora	Paciente	Procedimento	Realizado	D. Recebimento	D. Conciliação	D. Entrada	D. Sessão
16/05/2024	14:00	ADEMAR TRES	RM COLUNA LOMBO SACRA (LOMBAR)	650,00			16/05/2024	
16/05/2024	14:30	ADEMAR TRES	RM COLUNA TORACICA (DORSAL)	650,00			16/05/2024	
16/05/2024	15:00	ADEMAR TRES	RM CRANIO (ENCEFALO)	650,00			16/05/2024	
09/05/2024	17:30	ADIEL DO NASCIMENTO VENIALGO	RM CRANIO (ENCEFALO)	650,00			09/05/2024	
18/05/2024	10:00	ANTONIO BRITO	RM COLUNA CERVICAL	650,00			18/05/2024	
20/05/2024	10:00	CLARICE DE FATIMA OLIBONI	RM COLUNA TORACICA (DORSAL)	650,00			20/05/2024	
20/05/2024	10:30	CLARICE DE FATIMA OLIBONI	RM COLUNA CERVICAL	650,00			20/05/2024	
07/05/2024	12:00	CLAUDINE LIMA QUEIROZ	RM COLUNA CERVICAL	650,00			07/05/2024	
08/05/2024	12:30	IRACEMA CONCEICAO DA SILVA	RM ART. OMBRO DIREITO	650,00			08/05/2024	
07/05/2024	09:30	JAIR DA SILVA PEREIRA	RM ART. JOELHO DIREITO	650,00			07/05/2024	
02/05/2024	16:40	JOSE GUSTAVO ALVES DA SILVA	RM COXO FEMURAL (QUADRIL) DIREITA	650,00			02/05/2024	
02/05/2024	17:00	JOSE GUSTAVO ALVES DA SILVA	RM COXO FEMURAL (QUADRIL) ESQUERDA	650,00			02/05/2024	
07/05/2024	10:00	LORENI SALETE SANTOS DE MOURA RODRIGUES	RM COLUNA CERVICAL	650,00			07/05/2024	
17/05/2024	08:00	LORIVAL GIARETA	RM ART. OMBRO ESQUERDO	650,00			17/05/2024	
10/05/2024	13:30	LUCIA DO NASCIMENTO SANTOS	RM - ABDOME SUPERIOR	650,00			10/05/2024	
09/05/2024	09:00	LUZIA DA CONCEICAO RODRIGUES	RM ART. OMBRO DIREITO	650,00			09/05/2024	
09/05/2024	10:00	MARTA LUIZ RAMOS PAULA	RM ART. OMBRO DIREITO	650,00			09/05/2024	
07/05/2024	09:00	ROSILENE PICULLI DA SILVA	RM ART. OMBRO DIREITO	650,00			07/05/2024	
Total: 18				**11.700,00**				

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
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
202400000000419

Dados do Prestador

SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
MAGNUS SANTE

CPF/CNPJ: 40.033.580/0001-38 **Inscrição Municipal:** 3223 **Inscrição Estadual:**
End.: R SAO PAULO, Nº 1470NE, CENTRO **Complemento:** SALAS 09 E 10
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** (65) 3382-6700 **Email:** REGISTRO@ECCN.COM.BR

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	12/06/2024 09:54	I9QDDE24L
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 SINTÉTICO
DATA: 01/05/2024 ATÉ 31/05/2024/ EMPRESA: MAGNUS CAMPO NOVO / ATENDIMENTO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 11.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.02 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	3,50	04	0000-0/00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Valor Total dos Serviços	R$	11.700,00
Base de Cálculo	R$	11.700,00
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$	409,50
ISSQN Retido		NÃO

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
76,05	351,00	0,00	175,50	117,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 10.980,45

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1908.27[16.31%] FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012 / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1908.27[16.31%] FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / ESTA NOTA SUBSTITUI A NOTA DE NÚMERO 202400000000411

Gerado Por: ARTUR JOSE ALBERTI NETO — 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	12/06/2024	I9QDDE24L	**202400000000419**

Recebi(emos) de SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA 40.033.580/0001-38,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

___/___/___
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

Recebemos e conferimos de HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02 os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 577679 SÉRIE 0

HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02

HIPER GOTARDO
ONDE TEM DE TUDO

AV. OLACIR FRANCISCO DE MORAES - 128-NE - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT - Tel 55(65)3382-7750 / Cep 78.360-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
[1]

Nº.577679
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5124.0601.3395.1400.0210.5500.0000.5776 7916.6051.6966

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
Venda de Mercadorias	151240047183749 - 11/06/2024 15:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
131693905		01.339.514/0002-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	11/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV. BRASIL, 1629	CENTRO	78.360-000	11/06/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	55(11)4617-3914	MT		15:55

FATURA

Forma pagto.:A VISTA

PIX SEM TEF-PIX SEM TEF-11/06/24- R$1.229,79

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
662,76	112,66	0,00	0,00	1.317,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	87,91	0,00	0,00	1.229,79

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
32			1	18,300	18,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
48255	VALVULA DE DESCARGA BASE 1 1/2 DOCOL [illegible]	84818039	060	5405	UN	2,0000	178,2000	356,58	332,80	56,57	0,00	17,00	0,00
50639	LUVA RED SOLDAVEL 50MMX32MM AMANCO [illegible]	39172090	060	5405	UN	2,0000	21,7100	43,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51213	ADAPTADOR SOLDAVEL BOLSA 50MMX1 1/2 AMANCO [illegible]	39174090	060	5405	UN	2,0000	5,1750	10,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52780	TUBO P/VALVULA DE DESCARGA CAMBOA ASTRA [illegible]	84818030	060	5405	UN	1,0000	17,5320	17,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53322	KIT COMPLETO PECA INACOPLADA UNIVERSAL ASTRA MUNDI SP BR [illegible]	84818039	060	5102	UN	3,0000	119,8500	359,55	329,96	56,09	0,00	17,00	0,00
58874	TORNEIRA P/FILTRO AUTOGERAVEL BRASILIT DOCOL [illegible]	84818030	060	5405	UN	1,0000	52,8400	52,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57129	LAMPADA LED ALTA POTENCIA 50W 6500K TRAMONTINA 58025/034 [illegible]	85395200	060	5405	UN	10,0000	30,0500	300,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58618	TOMADA EMB 2P+T 20A 250V ARIA TRAMONTINA [illegible]	85366910	060	5405	UN	6,0000	8,3020	49,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58810	BARRA DE APOIO 80CM x 1 1/4 METAL ATLAS PR2854 [illegible]	73152500	060	5405	UN	2,0000	62,0600	124,12	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 DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Pedido: 0907319 Vendedor: JOSE WESLO VIEIRA DA SILVA
ENTREGA NO HOSPITAL MUNICIPAL AOS CUIDADOS DE LUCI
[pt] TRIBUTADO INTEGRALMENTE [pt] ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA antecipado por 1o Registro de acordo com os Arts.289 a 316 do RICMS/MT

RESERVADO AO FISCO

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241

Diretora Administrativa
Luci Paula R. G. Pinheiro

Recebemos de GL OXIGENIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/06/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 7.200,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.090.475
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.inovcoxigenio.com.br
faturamento@inovcoxigenio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.090.475
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0612 5208 3600 0104 5500 1000 0904 7510 0320 3813

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240046945368 11/06/2024 08:11:24

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	11/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629 ********	CENTRO		78360-000	11/06/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO	08:11:23

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0090475 - Valor Original: R$ 7.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 7.200,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 09/07/2024
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	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
ENDEREÇO		0 - REMETENTE				
		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
000026	ONU-1072 OXIGENIO MEDICINAL 2,2 CIL. 50L/10,00Nº	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
Nº ORIGEM: 0090317
Vcto. Apos: R$ 302,40 (4,20%) Fed.: 302,40 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/06/2024 08:11:30

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: 20363
SÉRIE: 3

MOREIRA CIA LTDA

RUA NATAL Q4 N5
CENTRO 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 65/3321260

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída - 1
Entrada - 2
1

Nº: 20363
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0600 7328 1200 0121 5500 3000 0203 6310 0881 5755

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 NFE nº	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
VENDA SUBST TRIBUTARIA SUBSTITUIDO	151240046854678	10/06/2024 17:45:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0013771503		00732812000121

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	10/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL,1629,NS	CENTRO	78360000	10/06/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173917	MT		17:45:45

FATURA

(Nro 001 Vcto: 10/07/2024 Valor:1303.80)

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	1.303,80

VALOR 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	8,47	39,11	,00	1.303,80

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
3.000				,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/G CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
114377	ACABAMENTO VALVULA DESCARGA CLASSIC CHROME 01500006	84819010	060	5405	PC	2,000	121,900	243,80	,00	,00	,00	,00	,00
35091	COMBO CONVENCIONAL SABATINI BRANCA	69109000	060	5405	UN	1,000	1.060,000	1.060,00	,00	,00	,00	,00	,00

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

Ivo Paulo R. [illegible]
Diretor Administrativo

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 5624

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Fisco: BCR :629,48 ICMSR :101,01 VALOR DE ICMS CREDITO :38,03	

RECEBEMOS DE MOREIRA CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 20356 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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: 20356

SÉRIE: 3

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0600 7328 1200 0121 5500 3000 0203 5610 0881 3430

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	151240046611165	10/06/2024 10:05:38

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		10/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BRASIL,1629,NS	CENTRO	78360000		10/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173917	MT		10:05:31

FATURA

(Nro:001 Vcto: 10/07/2024 Valor:159,00)

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	159,00

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	1,03	4,77	,00	159,00

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
3,000				,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
2991	ASSENTO BELLART BRANCO 595 ASSENTO SANIT. BELLART BRANCO 595	39222000	060	5405	PC	3,000	53,000	159,00	,00	,00	,00	,00	,00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **Motivo:** MENSAL LABOLATORIO

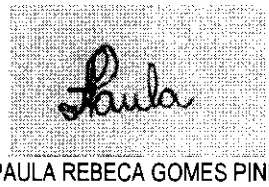
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

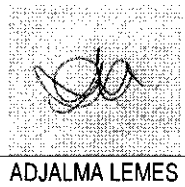
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.200,00	UN	0,42	504,00
	Observações: **** 004061 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (ROXO) EDTA PLASTICO 4ML - LABOR IMPORT ****				
9642	VDRL 5.5ML	3,00	UND	49,96	149,88
	Observações: **** 003865 - VDRL 250 TESTES 5ML - WAMA ****				
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	2,00	CAX	100,74	201,48
	Observações: **** 003916 - MEDTESTE HIV 1.2.OIHIV-C42 CX C/25 - MEDLEVENSOHN ****				
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1.200,00	UN	0,49	588,00
	Observações: **** 003944 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (AMARELO) A VACUO EM VIDRO COM REAGENTE 5,0ML - LABOR IMPORT ****				
829397	MICROTUBO PARA COLETA DE SANGUE EDTA " ROXO" - INFANTIL	100,00	UN	0,59	59,00
	Observações: **** 3946 - TUBO MINI 0.5ML EDTA K2 C/ 50 (IM) - LABOR IMPORT ****				
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	5,00	CX	32,40	162,00
	Observações: **** 000586 - AGULHA P COLETA A VACUO 25 X 8 (21G 1 VERDE CLARO) - (SW) LABOR IMPORT ****				

Valor Total: 1.664,36
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: 2702 - VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

C.N.P.J.: 18.849.143/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **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

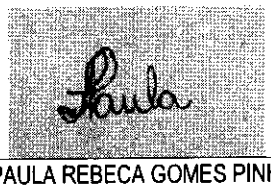
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6,00	CAX	240,00	1.440,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6,00	CAX	100,00	600,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200,00	UN	0,78	156,00

Valor Total: 2.226,00

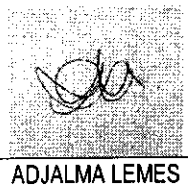
Desconto: 0,00

Frete: 30,00

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: 1447 - M S DIAGNOSTICA LTDA

C.N.P.J.: 00.970.175/0003-93 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **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

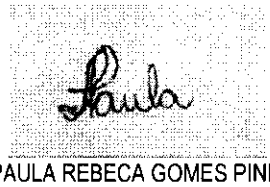
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6403	TRIACEL	1,00	UND	390,00	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND	390,00	390,00
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX	276,10	1.104,40
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2,00	CAX	64,00	128,00
14581	TESTE RAPIDO HCV	2,00	KIT	80,00	160,00
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3,00	CAX	1.012,88	3.038,64
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2,00	CAX	681,06	1.362,12
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX	162,91	162,91
18232	CLEANER - COBAS C111	1,00	UN	232,47	232,47
18628	ALT CX COM 400 TESTES COBAS C111	3,00	UN	248,99	746,97
18631	NACL COBAS C 111	1,00	UN	295,57	295,57
22889	REVERCEL	1,00	UN	390,00	390,00
22890	ISE DEPROTEINIZER - COBAS C111	1,00	CAX	212,08	212,08
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

Valor Total: 9.487,27

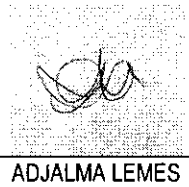
Desconto: 0,00

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: 032022

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

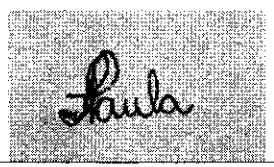
Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 26/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
829397	MICROTUBO PARA COLETA DE SANGUE EDTA " ROXO" - INFANTIL	100	UN	0,5900	59,00
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	5	CX	32,4000	162,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200	UN	0,7800	156,00
	Valor Total de Cotação **Desconto** **Frete** **Valor Total Líquido de Cotação** **Condição de Pagamento** **Prazo de Entrega** **Qualificação (Score)**				**R$ 13.347,63**
	Valor Total Vencedor				**R$ 13.377,63**

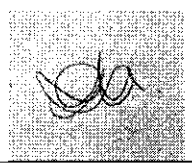
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido: 03/2022

Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 26/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	579 - CQC		1447 - M S		2702 - VALLEN		2927 - DAZ MEDIC	
				65 3642-4387		(65) 9961-3863		VALLEN		ALEXANDRE	
				Indisponível		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
829397	MICROTUBO PARA COLETA DE SANGUE EDTA " ROXO" - INFANTIL	100	UN	0,0000	0,00	0,8800	88,00	1,7200	172,00	0,5900	59,00
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	5	CX	0,0000	0,00	36,3800	181,90	35,0000	175,00	32,4000	162,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200	UN	0,0000	0,00	0,8982	179,64	0,7800	156,00	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 0,00		R$ 14.683,57		R$ 6.382,00		R$ 4.791,58
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 40,00		R$ 0,00		R$ 30,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 40,00**		**R$ 14.683,57**		**R$ 6.412,00**		**R$ 4.791,58**
	Condição de Pagamento			A VISTA		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS	
	Prazo de Entrega			10/06/2024		10/06/2024		10/06/2024		07/06/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 9.487,27**		**R$ 2.226,00**		**R$ 1.664,36**



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
CNPJ 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 26/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1200	UN	0,4200	504,00
6403	TRIACEL	1	UND	390,0000	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1	UND	390,0000	390,00
9642	VDRL 5.5ML	3	UND	49,9600	149,88
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA	4	CAX	276,1000	1.104,40
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6	CAX	240,0000	1.440,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6	CAX	100,0000	600,00
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2	CAX	64,0000	128,00
14581	TESTE RAPIDO HCV	2	KIT	80,0000	160,00
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3	CAX	1.012,8800	3.038,64
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	681,0600	1.362,12
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	2	CAX	100,7400	201,48
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	162,9100	162,91
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	232,4700	232,47
18628	ALT CX COM 400 TESTES COBAS C111	3	UN	248,9900	746,97
18631	NACL COBAS C 111	1	UN	295,5700	295,57
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1200	UN	0,4900	588,00
22889	REVERCEL	1	UN	390,0000	390,00
22890	ISE DEPROTEINIZER - COBAS C111	1	CAX	212,0800	212,08
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	3	CAX	280,3700	841,11
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	3	BBN	11,0000	33,00

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: 9638 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 26/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	579 - CQC		1447 - M S		2702 - VALLEN		2927 - DAZ MEDIC	
				65 3642-4387		(65) 9961-3863		VALLEN		ALEXANDRE	
				Indisponível		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1200	UN	0,0000	0,00	0,6300	756,00	0,5300	636,00	0,4200	504,00
6403	TRIACEL	1	UND	0,0000	0,00	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1	UND	0,0000	0,00	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9642	VDRL 5.5ML	3	UND	0,0000	0,00	50,0000	150,00	55,0000	165,00	49,9600	149,88
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA	4	CAX	0,0000	0,00	276,1000	1.104,40	366,0000	1.464,00	0,0000	0,00
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6	CAX	0,0000	0,00	290,0000	1.740,00	240,0000	1.440,00	308,0000	1.848,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6	CAX	0,0000	0,00	114,0900	684,54	100,0000	600,00	148,2200	889,32
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2	CAX	0,0000	0,00	64,0000	128,00	85,0000	170,00	73,6700	147,34
14581	TESTE RAPIDO HCV	2	KIT	0,0000	0,00	80,0000	160,00	100,0000	200,00	121,2800	242,56
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3	CAX	0,0000	0,00	1.012,8800	3.038,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	0,0000	0,00	681,0600	1.362,12	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	2	CAX	0,0000	0,00	108,1100	216,22	110,0000	220,00	100,7400	201,48
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	162,9100	162,91	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	0,0000	0,00	232,4700	232,47	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18628	ALT CX COM 400 TESTES COBAS C111	3	UN	0,0000	0,00	248,9900	746,97	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18631	NACL COBAS C 111	1	UN	0,0000	0,00	295,5700	295,57	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1200	UN	0,0000	0,00	1,0000	1.200,00	0,8200	984,00	0,4900	588,00
22889	REVERCEL	1	UN	0,0000	0,00	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22890	ISE DEPROTEINIZER - COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	212,0800	212,08	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	3	CAX	0,0000	0,00	280,3700	841,11	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	3	BBN	0,0000	0,00	11,0000	33,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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**

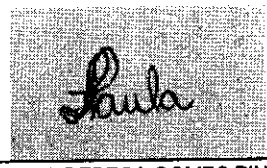
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1506 **Data:** 21/05/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.200,00	UN
6403	TRIACEL	1,00	UND
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND
9642	VDRL 5.5ML	3,00	UND
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	5,00	CAX
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6,00	CAX
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6,00	CAX
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2,00	CAX
14581	TESTE RAPIDO HCV	2,00	KIT
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3,00	CAX
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2,00	CAX
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	2,00	CAX
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX
18232	CLEANER - COBAS C111	1,00	UN
18628	ALT CX COM 400 TESTES COBAS C111	3,00	UN
18631	NACL COBAS C 111	1,00	UN
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1.200,00	UN
22889	REVERCEL	1,00	UN
22890	ISE DEPROTEINIZER - 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
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	5,00	CX
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200,00	UN



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

NF-e
Nº 000026024
SÉRIE 001

LUVERMED

LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
AVENIDA GABRIEL MUTTER, 127 N - MODULO 02
JUINA - MT
CEP: 78320-000
IPI: 06635664-1258

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000026024 FL. 1/1
SÉRIE 001



CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

DATA DA EMISSÃO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ

ENDEREÇO
AV BRASIL

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
PARCELA UNICA

FORMA DE PAGAMENTO
A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.744,00

VALOR DO ICMS
626,48

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESS.
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1.744,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.744,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001/001	08/07/2024	1.744,00												

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
21548	KIT RINOFLUX (ACTATO 50MG) Lote: 7856295 Qtde: 80 Fab: 10/23 Val: 09/10/2025	7897917706611		LIFESCIENCE	30049099	500	5102	UN	80,0000	21,80	0,00	1.744,00	1.744,00	626,48	0,00	18,00	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 38.295.654/0003-35
Em: 08/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56291/3

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

VENDA 6 - ROGERIO VERONESE - VENDA Nº : 26024 - TRIB APROX R$ FEDERAL 348,57 ESTADUAL 626,48 - FONTE IBPT - PROCONAM AV DIST RUBENS DE MENDONÇA, 917 - LARGO ARAES, BD. ELDORADO EXECUTIVE CENTER, CEP 78050-000, CUIABA-MT FONE (65) 98. 65 3613-8500 - PROCONAM AV. DEP EITLER SANSÃO Nº240 MÓDULO 01 - CEP 78320-000 - JUINA-MT FONE 3566-2988 - ORDEM DE COMPRA 0807 HOSPITAL 28 DO PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DE PARECIS-MT CONTRATO DE GESTÃO Nº 05/2022 CNPJ 00.295.654/0008-35

RECEBEMOS DE LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO 10/06/2024 | 12:08 VALOR TOTAL R$ 1.744,00 DESTINATÁRIO INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **Motivo:** MENSAL LABOLATORIO

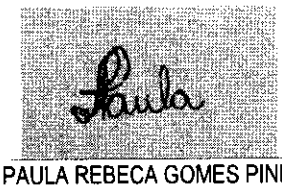
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

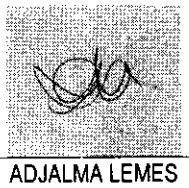
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.200,00	UN	0,42	504,00
	Observações: **** 004061 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (ROXO) EDTA PLASTICO 4ML - LABOR IMPORT ****				
9642	VDRL 5.5ML	3,00	UND	49,96	149,88
	Observações: **** 003865 - VDRL 250 TESTES 5ML - WAMA ****				
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	2,00	CAX	100,74	201,48
	Observações: **** 003916 - MEDTESTE HIV 1.2.OIHIV-C42 CX C/25 - MEDLEVENSOHN ****				
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1.200,00	UN	0,49	588,00
	Observações: **** 003944 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (AMARELO) A VACUO EM VIDRO COM REAGENTE 5,0ML - LABOR IMPORT ****				
829397	MICROTUBO PARA COLETA DE SANGUE EDTA " ROXO" - INFANTIL	100,00	UN	0,59	59,00
	Observações: **** 3946 - TUBO MINI 0.5ML EDTA K2 C/ 50 (IM) - LABOR IMPORT ****				
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	5,00	CX	32,40	162,00
	Observações: **** 000586 - AGULHA P COLETA A VACUO 25 X 8 (21G 1 VERDE CLARO) - (SW) LABOR IMPORT ****				

Valor Total: 1.664,36
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: 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: 2702 - VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

C.N.P.J.: 18.849.143/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **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

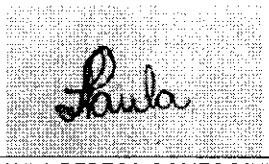
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6,00	CAX	240,00	1.440,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6,00	CAX	100,00	600,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200,00	UN	0,78	156,00

Valor Total: 2.226,00

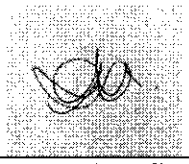
Desconto: 0,00

Frete: 30,00

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: 07/2022

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: 1447 - M S DIAGNOSTICA LTDA

C.N.P.J.: 00.970.175/0003-93 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **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
6403	TRIACEL	1,00	UND	390,00	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND	390,00	390,00
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX	276,10	1.104,40
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2,00	CAX	64,00	128,00
14581	TESTE RAPIDO HCV	2,00	KIT	80,00	160,00
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3,00	CAX	1.012,88	3.038,64
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2,00	CAX	681,06	1.362,12
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX	162,91	162,91
18232	CLEANER - COBAS C111	1,00	UN	232,47	232,47
18628	ALT CX COM 400 TESTES COBAS C111	3,00	UN	248,99	746,97
18631	NACL COBAS C 111	1,00	UN	295,57	295,57
22889	REVERCEL	1,00	UN	390,00	390,00
22890	ISE DEPROTEINIZER - COBAS C111	1,00	CAX	212,08	212,08
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

Valor Total: 9.487,27

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

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: 9638 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 26/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
829397	MICROTUBO PARA COLETA DE SANGUE EDTA " ROXO" - INFANTIL	100	UN	0,5900	59,00
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	5	CX	32,4000	162,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200	UN	0,7800	156,00
				Valor Total de Cotação	
				Desconto	
				Frete	
				Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 13.347,63**
				Condição de Pagamento	
				Prazo de Entrega	
				Qualificação (Score)	
				Valor Total Vencedor	**R$ 13.377,63**

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

São Lucas Instituto

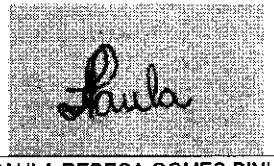
Cotação de Preços

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

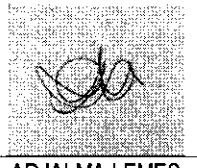
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 26/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	579 - CQC		1447 - M S		2702 - VALLEN		2927 - DAZ MEDIC	
				65 3642-4387		(65) 9961-3863		VALLEN		ALEXANDRE	
				Indisponível		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
829397	MICROTUBO PARA COLETA DE SANGUE EDTA " ROXO" - INFANTIL	100	UN	0,0000	0,00	0,8800	88,00	1,7200	172,00	0,5900	59,00
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	5	CX	0,0000	0,00	36,3800	181,90	35,0000	175,00	32,4000	162,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200	UN	0,0000	0,00	0,8982	179,64	0,7800	156,00	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 0,00		R$ 14.683,57		R$ 6.382,00		R$ 4.791,58
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 40,00		R$ 0,00		R$ 30,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 40,00**		**R$ 14.683,57**		**R$ 6.412,00**		**R$ 4.791,58**
	Condição de Pagamento			A VISTA		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS	
	Prazo de Entrega			10/06/2024		10/06/2024		10/06/2024		07/06/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 9.487,27**		**R$ 2.226,00**		**R$ 1.664,36**



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
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido 03/2024

Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 26/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1200	UN	0,4200	504,00
6403	TRIACEL	1	UND	390,0000	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1	UND	390,0000	390,00
9642	VDRL 5.5ML	3	UND	49,9600	149,88
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA	4	CAX	276,1000	1.104,40
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6	CAX	240,0000	1.440,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6	CAX	100,0000	600,00
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2	CAX	64,0000	128,00
14581	TESTE RAPIDO HCV	2	KIT	80,0000	160,00
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3	CAX	1.012,8800	3.038,64
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	681,0600	1.362,12
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	2	CAX	100,7400	201,48
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	162,9100	162,91
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	232,4700	232,47
18628	ALT CX COM 400 TESTES COBAS C111	3	UN	248,9900	746,97
18631	NACL COBAS C 111	1	UN	295,5700	295,57
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1200	UN	0,4900	588,00
22889	REVERCEL	1	UN	390,0000	390,00
22890	ISE DEPROTEINIZER - COBAS C111	1	CAX	212,0800	212,08
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	3	CAX	280,3700	841,11
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	3	BBN	11,0000	33,00

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

Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 26/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	579 - CQC		1447 - M S		2702 - VALLEN		2927 - DAZ MEDIC	
				65 3642-4387		(65) 9961-3863		VALLEN		ALEXANDRE	
				Indisponível		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1200	UN	0,0000	0,00	0,6300	756,00	0,5300	636,00	0,4200	504,00
6403	TRIACEL	1	UND	0,0000	0,00	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1	UND	0,0000	0,00	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9642	VDRL 5.5ML	3	UND	0,0000	0,00	50,0000	150,00	55,0000	165,00	49,9600	149,88
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA	4	CAX	0,0000	0,00	276,1000	1.104,40	366,0000	1.464,00	0,0000	0,00
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6	CAX	0,0000	0,00	290,0000	1.740,00	240,0000	1.440,00	308,0000	1.848,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6	CAX	0,0000	0,00	114,0900	684,54	100,0000	600,00	148,2200	889,32
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2	CAX	0,0000	0,00	64,0000	128,00	85,0000	170,00	73,6700	147,34
14581	TESTE RAPIDO HCV	2	KIT	0,0000	0,00	80,0000	160,00	100,0000	200,00	121,2800	242,56
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3	CAX	0,0000	0,00	1.012,8800	3.038,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	0,0000	0,00	681,0600	1.362,12	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	2	CAX	0,0000	0,00	108,1100	216,22	110,0000	220,00	100,7400	201,48
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	162,9100	162,91	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	0,0000	0,00	232,4700	232,47	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18628	ALT CX COM 400 TESTES COBAS C111	3	UN	0,0000	0,00	248,9900	746,97	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18631	NACL COBAS C 111	1	UN	0,0000	0,00	295,5700	295,57	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1200	UN	0,0000	0,00	1,0000	1.200,00	0,8200	984,00	0,4900	588,00
22889	REVERCEL	1	UN	0,0000	0,00	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22890	ISE DEPROTEINIZER - COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	212,0800	212,08	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	3	CAX	0,0000	0,00	280,3700	841,11	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	3	BBN	0,0000	0,00	11,0000	33,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1506 **Data:** 21/05/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.200,00	UN
6403	TRIACEL	1,00	UND
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND
9642	VDRL 5.5ML	3,00	UND
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	5,00	CAX
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6,00	CAX
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6,00	CAX
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2,00	CAX
14581	TESTE RAPIDO HCV	2,00	KIT
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3,00	CAX
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2,00	CAX
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	2,00	CAX
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX
18232	CLEANER - COBAS C111	1,00	UN
18628	ALT CX COM 400 TESTES COBAS C111	3,00	UN
18631	NACL COBAS C 111	1,00	UN
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1.200,00	UN
22889	REVERCEL	1,00	UN
22890	ISE DEPROTEINIZER - 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
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	5,00	CX
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200,00	UN

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA

GENEROSO OBIACO MACIEL, 16

JARDIM PETROPOLIS
CUIABA - MT - 78070-050
Telefone: (65) 9939-7670
Email:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 002.640.937
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
5124 0633 7443 3200 0130 5500 1002 6409 3718 4349 9366

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		151240046754064 10/06/2024 15:12:01
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	10/06/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BRASIL , 1629	CENTRO		78360-000	10/06/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		16:12:00

FATURA/DUPLICATA

Nº NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	Nº NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	Nº NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3v40937-001	01/07/2024	2.475,00						

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.475,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.475,00

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
10				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. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3903	SORO GLICOFISIOLOGICO BOLSA 500ML - HALEXISTAR Fab: 27/10/2023 - Val: 27/10/2025 - 0000180425 - 500,00	30049099	000	5102	un	300,0000	8,2500	2.475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORD.: 9707 - PED.: MENSAL SORO CONTRATO GESTAO: 03/2022 ENTREGAR: HOSPITAL EUCLIDES HORST - AV.: BRASIL, N.1629, CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.;- -	Paula M. Prade Farmacêutica CRF 56231

RECEBEMOS DE DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/06/2024
VALOR TOTAL: R$ 2.475,00 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 002.640.937 SÉRIE 1

RECEBEMOS DE 44.930.539 MARCOS RIBEIRO SAMPAIO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/06/2024 VALOR TOTAL: R$ 76,77 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AVENIDA BRASIL, 1629 CENTRO Campo Novo do Parecis-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.002.758
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

44.930.539 MARCOS RIBEIRO SAMPAIO

Rua Mar Vermelho, 585
Jardim Regina Alice - 06412-140
Barueri - SP Fone/Fax: 11981431604

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.002.758
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0644 9305 3900 0115 5500 1000 0027 5816 0803 0145

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 a nao contribuinte	135241206514392 - 07/06/2024 11:46:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
206747527118		44.930.539/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	07/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	07/06/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Campo Novo do Parecis	MT			11:46:35

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	47,98
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**
33,59	0,00	4,80	0,00	0,00	0, 00	19,68	0,00	76,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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

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
WED52DBC6	Balanca Digital De Cozinha Para Alimentos/Medidas Alta Precisao Ate 10kg	84231000	0102	6108	UN	2,0000	23,9900	47,98	0, 00	0, 00		0, 00	

Luci Paula R. G. Pinheiro
Direfora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R$ 19,68 (25,64%) Federais R$ 10,46 (13,63%) Estaduais R$ 9,21 (12,00%) . Fonte IBPT. Email do Destinatário: LU-134267073148O010@alias.integracommerce.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 19,68	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 07/06/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.638
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 78075-380 - CUIABA - MT
Tel.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.018.638 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0603 2190 6200 0183 5500 1000 0186 3810 0036 6556

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	151240046165807 07/06/2024 17:03:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
133651663		04.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	07/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BRASIL, 1639	CENTRO	78360-000	07/06/2024

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	18638	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
240	07/07/2024	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
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 / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
6131201-S30	07.02.05 0/9-2 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 LOTE:6168274 - MS: 80070650038 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Paulo M. Prado
Farmacêutica
CRF 56213

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: FRANCISCO ARLINDO LIMA - Id_Cir.: 4881 - CIR.: 06/06/2024 - Dr. IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM: 56415/46 HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CONVENIO: SUS	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

EMISSÃO: 07/06/2021 - DEST.: REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 422,62

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.639
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-VIDA
Implantes Ortopédicos
Atendimento Médico

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA CL - QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - - - CEP: 78015-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0180

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.018.639 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5121 0603 2190 6200 0185 5500 1000 0186 3911 0001 6390

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
151230016056646 07/06/2021 17:05:06

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/CPF
96.295.654/0008-35

DATA DA SAÍDA
07/06/2021

ENDEREÇO
AVENIDA BRASIL, 3629

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
78850-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
07/06/2021

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	18639	422,62	0,00	422,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/07/2021	422,62						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS (R$)	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	422,62

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	422,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA 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	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20516	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:583122 - MS 10/2097/80032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	6,00	15,34	92,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20516	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:583122 - MS 10/2097/80032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20516	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:583122 - MS 10/2097/80032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21562	07.02.03.092-6 Fx P/ RECONSTR RETA 06 FUROS (14) LOTE:3004/18 - MS 10/0978/0030 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	299,90	299,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56745

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Isento Artigos Técnicos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: JOÃO PEDRO THOMAZ PEREIRA - Id. Cir.: 4874 - CIR.: 04/06/2024
Dr.: JOSE FELIX FIXEIRA (CAMPO NOVO) - CRM: 5641546
HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CONVÊNIOS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 07/06/2024 - DEST.: RLM - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 437,96

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.637
SÉRIE 001

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA VEREADORA II SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78015-560 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0004

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.018.637 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0605 2100 6200 0387 5500 1000 0186 3[illegible] 6[illegible] 0

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
151240046164419 07/06/2024 17:03:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ
[illegible] | | 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	07/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	07/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT	

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	18637	437,96	0,00	437,96

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/07/2024	437,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO 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	437,96

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	437,96

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 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
274381	07.02.03.092-9 PL.PF RECONSTR. RETA 08 FUROS (12) LOTE:08021 - MS: 10209780036 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	299,90	299,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE.99284 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE.99285 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE.032265 - MS: 10209780032 Val: 24/04/2029	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE.104244 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	4,00	15,34	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF: 8623

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos Isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: LUIS ANTONIO VITANCOR DE LIMA - Id_Cir.: 4875 - CIR.: 04/06/2024
- Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546
- HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST
- CONVENIO: SUS

RESERVADO AO FISCO

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: 3523 - SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

C.N.P.J.: 36.021.147/0001-05 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9633 **Data:** 21/05/2024 **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

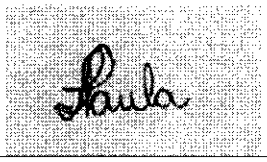
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8,00	PCT	49,08	392,64
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX	31,90	255,20
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	4,00	GL	46,00	184,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	20,00	CAX	83,00	1.660,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	12,00	PCT	35,00	420,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2,00	CAX	43,99	87,98
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX	22,90	183,20
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2,00	CAX	125,00	250,00
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	15,00	CX	51,99	779,85
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	10,00	UN	12,00	120,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	30,00	UN	0,98	29,40
901410	MIRAX OXY 5 LITROS (COMODATO)	4,00	GL	265,00	1.060,00
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: 6.269,77

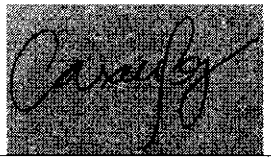
Desconto: 0,00

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 - 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: 2568 - SUPER MENDES DIST DE PROD PARA HIG. PROFISSIONAL LTDA

C.N.P.J.: 03.301.406/0001-00 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA

Cotação de Preços: 9633 **Data:** 21/05/2024 **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

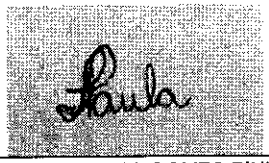
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
17565	SPARCHILOR GL 5 LITROS	2,00	GL	67,00	134,00
899586	FITA INDICADORA PARA SOLUÇÃO DE PEROXY 4D	2,00	UN	177,00	354,00

Valor Total: 488,00

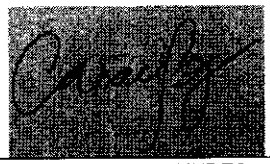
Desconto: 0,00

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

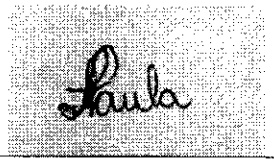


CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

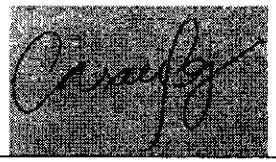
DIRETORIA ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 9633 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 27/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	R$ 7.538,00	R$ 4.452,70	R$ 6.269,77	
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$ 7.538,00**	**R$ 4.452,70**	**R$ 6.269,77**	**R$ 6.757,77**
Condição de Pagamento	A VISTA	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	01/06/2024	24/05/2024	10/06/2024	
Qualificação (Score)	0	0	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 488,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.269,77**	**R$ 6.757,77**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

DIRETORIA 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: 9633 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 27/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

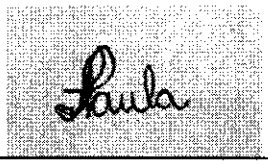
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2568 - SUPER MENDES		2847 - RFL COM DE		3523 - SUPER LIMP		Valor Vencedor	
				DOUGLAS		RODRIGO		FRANK AUGUSTO			
				Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8	PCT	99,0000	792,00	55,0000	440,00	49,0800	392,64	49,0800	392,64
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8	CX	67,0000	536,00	33,0000	264,00	31,9000	255,20	31,9000	255,20
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	4	GL	90,0000	360,00	47,0000	188,00	46,0000	184,00	46,0000	184,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	20	CAX	115,0000	2.300,00	84,0000	1.680,00	83,0000	1.660,00	83,0000	1.660,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	12	PCT	80,0000	960,00	47,0000	564,00	35,0000	420,00	35,0000	420,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2	CAX	0,0000	0,00	54,0000	108,00	43,9900	87,98	43,9900	87,98
17565	SPARCHILOR GL 5 LITROS	2	GL	67,0000	134,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	67,0000	134,00
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	8	CX	59,0000	472,00	23,0000	184,00	22,9000	183,20	22,9000	183,20
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	125,0000	250,00	125,0000	250,00
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	15	CX	90,0000	1.350,00	58,0000	870,00	51,9900	779,85	51,9900	779,85
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	10	UN	28,0000	280,00	12,5000	125,00	12,0000	120,00	12,0000	120,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	30	UN	0,0000	0,00	0,9900	29,70	0,9800	29,40	0,9800	29,40
899586	FITA INDICADORA PARA SOLUÇÃO DE PEROXY 4D	2	UN	177,0000	354,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	177,0000	354,00
901410	MIRAX OXY 5 LITROS (COMODATO)	4	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	265,0000	1.060,00	265,0000	1.060,00
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

Requisição de Insumos: 1505 **Data:** 21/05/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8,00	PCT
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	10,00	CX
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	4,00	GL
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	25,00	CAX
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	12,00	PCT
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	24,00	CAX
17565	SPARCHILOR GL 5 LITROS	2,00	GL
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	10,00	CX
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	20,00	CAX
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	15,00	CX
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	15,00	UN
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	40,00	UN
901410	MIRAX OXY 5 LITROS (COMODATO)	5,00	GL
901411	EASY PRO 5 LITROS (COMODATO)	10,00	GL
901412	CHEF CLOR S 5 LITROS (COMODATO)	6,00	GL



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

RECEBEMOS DE SUPERLIMP COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 07/06/2024 - DEST.: ZLM - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 6.460,52

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.136
SÉRIE 001

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)999958-7028
sptolmp.pva@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.136 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0636 0211 4300 0105 5500 1000 0001 3610 0001 3970

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	151240046153291 07/06/2024 16:45:10

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	07/06/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	07/06/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4612-3914	MT		16:45:10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/07/2024	6.460,52						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.305,92	6.269,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
190,75	0,00	0,00	0,00	0,00	6.460,52

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
12	VOLUME			150,000	150,000

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 I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000014	SACO LX BR HSP 100 LTS 70X80 PCT C/ 100 UNID	39232190	0500	5405	UN	8,000	49,0800	392,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000002	SACO LX PT 100 LTS H1 70X80 PCT C/ 100 UND	39232190	0500	5405	UN	12,000	35,0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000018	SACO LX BR HSP 60 LTS 60X70 PCT C/ 100 UND	39232190	0500	5405	UN	8,000	31,9000	255,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000015	SACO LX PT 60 LTS H1 60X70 PCT C/ 100 UNID	39232190	0500	5405	UN	8,000	22,9000	183,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000148	SABONETE ALLCLEAN ANTSEPTICO TRICOSAN GL 5	34013000	0500	5405	UN	4,000	46,0000	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000123	LAVADOR EM PO 800G	34025090	0500	5405	UN	40,000	6,2500	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000193	PAPEL HIG FL SIMPLES BRC 8R X 9CM X 300M ECO	48030090	0500	5405	UN	15,000	51,9900	779,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000192	PANO DE CHAO - MEGA ESFREGAO AZUL 80X50 CM	56039490	0500	5102	UN	10,000	12,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000054	BUCHA P/ LAVAR LOUCA UNIDADE	68053090	0500	5405	UN	30,000	0,9800	29,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000182	MIRAX OXY GL 5 LTS	38089429	0500	5102	UN	4,000	265,0000	1.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000111	EASY PRO GL 05 LITROS	34022031	0500	5405	UN	5,000	71,5000	357,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000134	CREF CLOR-S 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
000191	PAPEL TOALHA INTER F. CELU. STANDART 1000 F	48182090	0500	5102	UN	20,000	83,0000	1.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000105	SANI CLORO ATIVO GL 5 LTS	38089419	0500	5405	UN	4,000	21,9950	87,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Oper:FRANK-Vend:001-TASSIO-Cnd Pag:BB 30 DIAS
ORDEM DE COMPRA: 9633
LOCAL DE ENTREGA: AV. BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
CEP: 78360-000
PROCON-MT RUA BALTAZAR NAVARROS, 867 - BAIRRO BANDEIRANTES - CUIABA -
FONE: (65) 3613-2100 OU 151
Trib aprox: R$ 537,46 Federal e R$ 767,56 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 5DC0AE

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 07/06/2024 16:45:21 - Powered by SYNCHRO

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **Motivo:** MENSAL LABOLATORIO

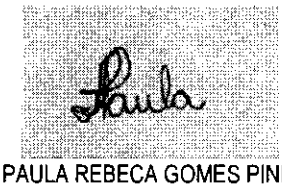
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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	0,42	504,00
	Observações: **** 004061 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (ROXO) EDTA PLASTICO 4ML - LABOR IMPORT ****				
9642	VDRL 5.5ML	3,00	UND	49,96	149,88
	Observações: **** 003865 - VDRL 250 TESTES 5ML - WAMA ****				
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	2,00	CAX	100,74	201,48
	Observações: **** 003916 - MEDTESTE HIV 1.2.OIHIV-C42 CX C/25 - MEDLEVENSOHN ****				
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1.200,00	UN	0,49	588,00
	Observações: **** 003944 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (AMARELO) A VACUO EM VIDRO COM REAGENTE 5,0ML - LABOR IMPORT ****				
829397	MICROTUBO PARA COLETA DE SANGUE EDTA " ROXO" - INFANTIL	100,00	UN	0,59	59,00
	Observações: **** 3946 - TUBO MINI 0.5ML EDTA K2 C/ 50 (IM) - LABOR IMPORT ****				
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	5,00	CX	32,40	162,00
	Observações: **** 000586 - AGULHA P COLETA A VACUO 25 X 8 (21G 1 VERDE CLARO) - (SW) LABOR IMPORT ****				

Valor Total: 1.664,36
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: 2702 - VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

C.N.P.J.: 18.849.143/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **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

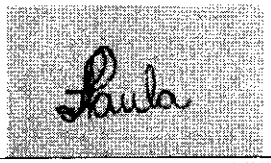
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6,00	CAX	240,00	1.440,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6,00	CAX	100,00	600,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200,00	UN	0,78	156,00

Valor Total: 2.226,00

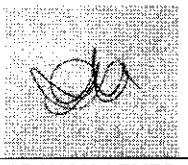
Desconto: 0,00

Frete: 30,00

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: 1447 - M S DIAGNOSTICA LTDA

C.N.P.J.: 00.970.175/0003-93 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **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

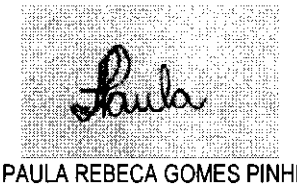
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6403	TRIACEL	1,00	UND	390,00	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND	390,00	390,00
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX	276,10	1.104,40
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2,00	CAX	64,00	128,00
14581	TESTE RAPIDO HCV	2,00	KIT	80,00	160,00
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3,00	CAX	1.012,88	3.038,64
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2,00	CAX	681,06	1.362,12
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX	162,91	162,91
18232	CLEANER - COBAS C111	1,00	UN	232,47	232,47
18628	ALT CX COM 400 TESTES COBAS C111	3,00	UN	248,99	746,97
18631	NACL COBAS C 111	1,00	UN	295,57	295,57
22889	REVERCEL	1,00	UN	390,00	390,00
22890	ISE DEPROTEINIZER - COBAS C111	1,00	CAX	212,08	212,08
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

Valor Total: 9.487,27

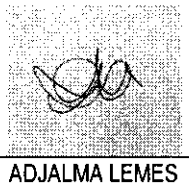
Desconto: 0,00

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: 0000022

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

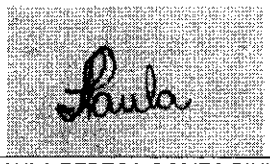
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	17,89	447,25

Valor Total: 447,25

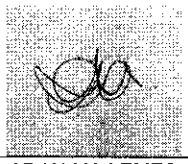
Desconto: 0,00

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

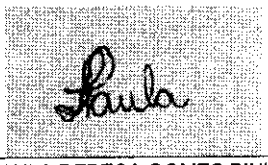
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200,00	AMP	1,33	266,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM	0,10	47,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50,00	UND	4,86	243,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	1,86	186,00
	Observações: caixa com 100 ampolas				
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	3,17	317,50
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A	0,39	78,00

Valor Total: 1.138,00

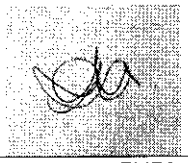
Desconto: 0,00

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: 3216 - CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 16.917.181/0001-55 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

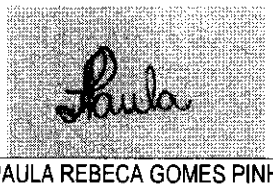
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5,00	SRG	349,90	1.749,50

Valor Total: 1.749,50

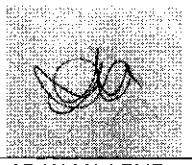
Desconto: 0,00

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: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

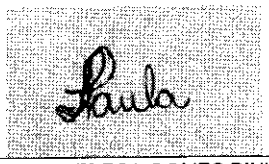
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,20	110,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50,00	UN	6,05	302,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP	2,92	73,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP	0,95	475,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300,00	AMP	0,92	276,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM	0,16	32,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP	0,26	52,00

Valor Total: 1.393,50

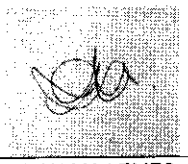
Desconto: 0,00

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: 3766 - ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 51.337.732/0001-02 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

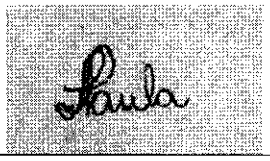
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP	2,76	276,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3,00	UN	3.590,00	10.770,00

Valor Total: 11.046,00

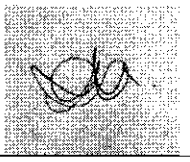
Desconto: 0,00

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

ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Av. das Bandeiras, 1849, Jd. Jockey Club, Cep. 79090-001
Campo Grande-MS (067) 51.337.732/0001-02
Telefone: (67) 3251-1050 / (67) 98128-2550
Email: contato@albahospitalar.com.br
Site: www.albahospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.011
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
5024 0651 3377 3200 0102 5500 1000 0000 1115 2802 8777

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERCADORIAS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 150240022153720 05/06/2024 10:58:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 284847615
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 51.337.732/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
DATA DE EMISSÃO: 05/06/2024

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 1629
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 78360-000
DATA DE SAÍDA: 05/06/2024

MUNICÍPIO: CAMPO NOVO DO PARECIS
FONE/FAX: (11)4617-3914
UF: MT
HORA DE SAÍDA: 10:56:25

FATURA/DUPLICATA
001 05/07/2024 R$ 9.266,00

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
9.266,00	1.111,92	0,00	0,00		9.266,00

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	9.266,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: KM TRANSPORTES RODOVIARIOS DE CARGAS LTDA
FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
CNPJ/CPF: 03.011.765/0003-87

ENDEREÇO: R ANTONIO CARLOS 355
MUNICÍPIO: GOIANIA
UF: GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1
ESPÉCIE: VOLUME
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
13248	CUROSURF 80MG/ML 1,5ML AMP (ALFAPORACTANTO) CHIESE Lote=1178072 Qtd=2 Fab=01/06/2023 Val=30/12/2024	30049099	000	6108	CX	2	2.700,00	5.400,00	5.400,00	648,00	12
13247	CUROSURF 80MG/ML 3ML C/1 AMP (ALFAPORACTANTO) CHIESE Lote=1178787 Qtd=1 Fab=01/07/2023 Val=30/01/2025	30049099	000	6108	CX	1	3.590,00	3.590,00	3.590,00	430,80	12
13181	"SULFATO DE MORFINA 10MG/ML 1ML C/100AMP (A1) C/ 100 HIPOLABOR 1134301620034 cProdANVISA=1134301620034 PMC=0.00 Lote=AZ-009/23M Qtd=1 Fab=21/11/2023 Val=31/10/2025	30049099	000	6108	CX	1	276,00	276,00	276,00	33,12	12

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56243

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual DIFAL da UF destino: R$463,30.
CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO 03/2022 ORDEM DE COMPRA:** VENDEDOR(A) ALESSANDRA CREDITO EM CONTA
ICMS ORIGEM: R$ 0,00 - ICMS DESTINO: R$ 463,30

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão 05/06/2024 Valor Total: R$9.266,00. Destinatário: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS AVENIDA BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.011
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Av. das Bandeiras, 1864, 38 Jardim Club, Cep: 79080-360
Campo Grande-MS CNPJ: 51.337.732/0001-02
Telefone: (67) 3253-1050 / 152 / 9a138-7525
Email: contato@albahospitalar.com.br
Site: www.albahospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.010
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
5024 0651 3377 3200 0102 5500 1000 0000 1011 8625 9552

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150240022152403 05/06/2024 10:52:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
284847615

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
51.337.732/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ/CPF
06.295.654/0008-35

DATA DE EMISSÃO
05/06/2024

ENDEREÇO
AVENIDA BRASIL, 1629

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
78360-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
05/06/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX
(11)4617-3914

UF
MT

HORA DE SAÍDA
10:5 :11

FATURA DUPLICATA

001 05/07/2024 R$ 2.871,95

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO PRODUTO	VALOR DO FRETE	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.871,95	344,63	0,00	0,00	2.871,95

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	2.871,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
KM TRANSPORTES RODOVIARIOS DE CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF
03.011.765/0003-87

ENDEREÇO
R ANTONIO CARLOS 355

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
6

ESPÉCIE
VOLUME

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	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
13114	ELETRODO ECG CUAD ADUL/INF C/500 C/ 500 SOLIDOR Lote=24523S06AAAA Qtd=7 Fab=30/06/2023 Val=30/05/2025	90181100	000	6108	CX	7.117,8500	824,95	824,95	824,95	98,99	12
13118	EQUIPO DE INFUSAO MACRO COMPLETO L1 LUER SLIP C/25 LABOR IMPORT Lote=15052023 Qtd=2.425 Fab=15/05/2023 Val=15/05/2026	90189010	000	6108	UN	2.425	0,8188	1.985,59	1.985,59	238,27	12
13117	EQUIPO DE INFUSAO MACRO COMPLETO L2 C/25 LABOR IMPORT Lote=06042023 Qtd=75 Fab=06/04/2023 Val=06/04/2026	90189010	000	6108	UN	75	0,8188	61,41	61,41	7,37	12

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$143,60.
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO GESTAO 03/2022
ORDEM DE COMPRA VENDEDOR(A): ALESSANDRA CREDITO EM CONTA
ICMS ORIGEM: R$ 0,00 - ICMS DESTINO: R$ 143,60

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:05/06/2024 Valor Total: R$2.871,95. Destinatário: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS AVENIDA BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.010
SÉRIE: 1

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. 000.007.634
SERIE 1
Folha 1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2406-16.917.181/0001-55-55-001-000.007.634-126-400.763-2

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
[illegible]		16.917.181/0001-55

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247625463958 05/06/2024 - 16:31:49

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	05/06/2024
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data da Saída**
AV BRASIL,1629 HOSPITAL EUCLIDES HORST	CENTRO	78360-000	05/06/2024
Município	**Fone**	**UF** / **Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
CAMPO NOVO DO PARECI	[illegible] 4617-3513	MT / ISENTO	16:31:58

FATURA
[7634/A 05/07/2024 1.749,50]

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$ 1.749,50

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$ 1.749,50

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	09.461.008/0003-91

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		8264 - 1	2,0000	2,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSON	CFOP	PMC	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
9201	IMUNOGLOBULINA 300MCG SER 2ML (RHOPHYLAC) Marca: BEHRING Lote: P100442359 Validade:14/12/2024	30021221	0102	5109	0,00	AMP	5	349,90		1.749,50	0,00	0,00	0	0

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contato: 3392007

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

ORDEM 9611 CONT DE GESTAO: 03/2022 CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
Val Aprox dos Tributos R$ 238,31 (13,45%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 41,11 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: 008264

RESERVADO AO FISCO

NOTA FISCAL CONFERE

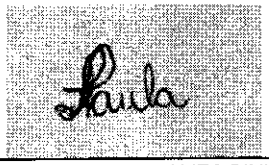
Requisição de Insumos: 1504 **Data:** 21/05/2024

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	25,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	20,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	400,00	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
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	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	50,00	FCO
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	80,00	UN
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	200,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200,00	COM
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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.000,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	200,00	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	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
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	600,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	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	50,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	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
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	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	1.000,00	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)	2,00	UN
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20791	CINARIZINA 75 MG	90,00	COM
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.200,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	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



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: 01/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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		2341 - TOLESUL	
				BRUNO		MAXWELL		EDUARDO		JEAN	
				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	25	AMP	5,1000	127,50	5,0900	127,25	4,9200	123,00	0,0000	0,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	29,9000	747,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	1,5900	318,00	1,4900	298,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8600	558,00	1,6500	495,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	3,8000	380,00	3,0200	302,00	3,8200	382,00	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0590	61,77	1,8900	56,70	1,8400	55,20	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,9900	349,50	6,9800	349,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,1540	13,86	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	3,3300	166,50	0,0000	0,00	2,8500	142,50	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	21,0000	525,00	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	0,4500	40,50	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	8,9900	719,20	8,4400	675,20	8,1500	652,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	20,6800	517,00	17,9200	448,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	1,4660	293,20	0,0000	0,00	1,1800	236,00	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,4280	357,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	4,1700	834,00	2,5500	510,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	6,4900	324,50	6,4500	322,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	2,3000	115,00	0,0000	0,00	2,7000	135,00	0,0000	0,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,9000	490,00	4,3800	438,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2411 - VERA CRUZ		2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE	
				FABRICIO		Juliana		Cicera		GEOVANNA	
				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	25	AMP	5,6600	141,50	5,5871	139,67	5,3000	132,50	8,5090	212,72
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	19,7000	492,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	1,6193	323,86	1,3323	266,46	1,4300	286,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8200	546,00	2,2922	687,66	0,0000	0,00	2,6534	796,02
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	3,9900	399,00	0,0000	0,00	3,2800	328,00	3,0222	302,22
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8440	55,32	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,7667	53,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	8,1500	407,50	8,0226	401,13	7,3500	367,50	7,6420	382,10
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,2841	25,56	0,3917	35,25	0,0000	0,00	0,2600	23,40
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,7260	136,30	2,5787	128,93	0,0000	0,00	2,2030	110,15
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	26,6800	667,00	22,4424	561,06	0,0000	0,00	21,8628	546,57
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1640	16,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,4184	37,66	0,3660	32,94	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	10,3590	828,72	9,2150	737,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	11,2900	225,80	11,5892	231,78	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	11,5000	287,50	20,0564	501,41	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	1,2080	241,60	1,3844	276,88	1,1500	230,00	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,2561	314,03	1,7908	447,70	1,0000	250,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	2,8832	576,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	6,9000	345,00	8,0226	401,13	6,3000	315,00	7,2932	364,66
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	2,5290	126,45	2,0402	102,01	0,0000	0,00	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,9990	499,90	5,4230	542,30	4,4400	444,00	4,3900	439,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS	
				ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		ELIS		Camila	
				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	25	AMP	7,6900	192,25	5,8500	146,25	7,8700	196,75	5,1500	128,75
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	17,8900	447,25	0,0000	0,00	23,9800	599,50	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	2,0500	410,00	1,3300	266,00	2,3200	464,00	1,4600	292,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,1600	648,00	0,0000	0,00	2,1100	633,00	1,6700	501,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	5,0600	506,00	6,0500	605,00	4,9900	499,00	3,7500	375,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,6800	80,40	2,4200	72,60	2,2900	68,70	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	9,6500	482,50	7,8000	390,00	9,8900	494,50	7,1900	359,50
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,3300	29,70	0,0000	0,00	0,2430	21,87	0,2500	22,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,2900	114,50	0,0000	0,00	4,2700	213,50	2,2000	110,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	31,5900	789,75	0,0000	0,00	0,0000	0,00	23,2000	580,00
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	0,6600	59,40	0,0000	0,00	0,7900	71,10	0,4700	42,30
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	10,3700	829,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,4500	676,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	15,9900	319,80	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	21,5700	539,25	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	1,4100	282,00	1,3400	268,00	0,0000	0,00	1,1900	238,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,9900	497,50	0,0000	0,00	1,3600	340,00	1,3900	347,50
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	3,5900	718,00	2,5900	518,00	4,3800	876,00	0,0000	0,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	9,1200	456,00	7,3400	367,00	7,7300	386,50	6,0500	302,50
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	3,4300	171,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9600	98,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	6,3200	632,00	6,1200	612,00	6,6800	668,00	5,0000	500,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3766 - ALBA PRODUTOS ALESSANDRA Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	25	AMP	7,7800	194,50	4,9200	123,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	25,9000	647,50	17,8900	447,25
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	1,9500	390,00	1,3300	266,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,6900	507,00	1,6500	495,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	0,0000	0,00	3,0200	302,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,7667	53,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	0,0000	0,00	6,9800	349,00
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,1540	13,86
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,2000	110,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	21,0000	525,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,3660	32,94
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,1500	652,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	11,5000	287,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,1500	230,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	2,4500	612,50	1,0000	250,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	2,5500	510,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	0,0000	0,00	6,0500	302,50
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	0,0000	0,00	4,3800	438,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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		2341 - TOLESUL	
				BRUNO		MAXWELL		EDUARDO		JEAN	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	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	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,4200	3.266,00	1,2400	2.852,00	1,1500	2.645,00	0,9300	2.139,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,0000	2.400,00	5,1900	2.076,00	5,4800	2.192,00	0,0000	0,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7390	591,20	0,9100	728,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7600	876,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	0,0000	0,00	4,1500	207,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	5,0500	252,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,5290	905,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,0200	510,00	1,0500	525,00	0,9600	480,00	0,0000	0,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,2000	1.032,00	18,9000	1.134,00	17,8200	1.069,20	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,8000	1.080,00	1,5200	912,00	1,7200	1.032,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	6,0000	900,00	5,1500	772,50	5,2000	780,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,5900	229,50	4,1900	209,50	4,7000	235,00	0,0000	0,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,0800	1.524,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	3,2000	320,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	7,7600	776,00	6,2000	620,00	11,2500	1.125,00	0,0000	0,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	4,2000	2.100,00	4,1900	2.095,00	4,2000	2.100,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,1900	357,00	1,1000	330,00	1,4800	444,00	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: 21/06/24

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2411 - VERA CRUZ		2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE	
				FABRICIO		Juliana		Cicera		GEOVANNA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,1968	98,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0948	47,40
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0700	21,00	0,0904	27,12	0,0000	0,00	0,0796	23,88
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	2,9320	73,30	3,1087	77,71	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,1960	17,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1657	14,91
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,1000	2.530,00	1,2893	2.965,39	0,0000	0,00	1,2663	2.912,49
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,8000	2.320,00	5,2026	2.081,04	6,1600	2.464,00	6,1188	2.447,52
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7650	612,00	0,9392	751,36	0,0000	0,00	0,7504	600,32
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	11,3690	1.136,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	4,5500	227,50	4,3270	216,35	4,3200	216,00	0,0000	0,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	5,5300	276,50	5,5871	279,35	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,6230	924,60	0,0000	0,00	4,7000	940,00	4,3725	874,50
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,0000	500,00	1,3230	661,50	1,1500	575,00	1,0748	537,40
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	20,3000	1.218,00	17,8176	1.069,05	16,9750	1.018,50	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,6900	1.014,00	1,8101	1.086,06	1,8000	1.080,00	1,8960	1.137,60
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	5,3000	795,00	4,5843	687,65	0,0000	0,00	4,5324	679,86
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,2000	210,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,2274	211,37
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,4200	1.326,00	3,9424	1.182,72	0,0000	0,00	2,8520	855,60
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	1,9200	192,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8952	189,52
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	6,9900	699,00	11,7473	1.174,73	0,0000	0,00	7,4488	744,88
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	4,9000	2.450,00	0,0000	0,00	4,4800	2.240,00	4,9578	2.478,90
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,1000	330,00	1,4183	425,49	0,0000	0,00	1,0300	309,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS	
				ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		ELIS		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,0000	0,00	0,0950	47,50	0,1300	65,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2500	75,00	0,0600	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	4,4200	110,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9200	73,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2500	22,50	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0500	2.415,00	0,0000	0,00	1,3800	3.174,00	1,1500	2.645,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,0600	2.424,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2800	2.512,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,1900	952,00	0,8800	704,00	1,1900	952,00	0,9000	720,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	17,4200	1.742,00	0,0000	0,00	12,9700	1.297,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	5,0600	253,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,1700	208,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	12,9800	649,00	4,8600	243,00	7,0800	354,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,6700	1.134,00	4,6300	926,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,3500	675,00	1,3200	660,00	1,6000	800,00	0,9500	475,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	25,2200	1.513,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,9200	1.075,20
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,3800	1.428,00	0,0000	0,00	3,6400	2.184,00	1,5300	918,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	5,1200	768,00	5,6900	853,50	7,1500	1.072,50	4,9200	738,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	5,1200	256,00	4,8600	243,00	0,0000	0,00	4,8700	243,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	6,0400	1.812,00	0,0000	0,00	5,9000	1.770,00	3,9500	1.185,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3900	239,00	1,8600	186,00	0,0000	0,00	2,7500	275,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	7,7200	772,00	6,2500	625,00	8,7300	873,00	0,0000	0,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	6,4600	3.230,00	6,5200	3.260,00	0,0000	0,00	4,4900	2.245,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,0200	306,00	1,1900	357,00	1,6000	480,00	0,9200	276,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3766 - ALBA PRODUTOS ALESSANDRA Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,0000	0,00	0,0950	47,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0600	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	2,9200	73,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,1960	17,64
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,3000	2.990,00	0,9300	2.139,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	0,0000	0,00	5,1900	2.076,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,0000	800,00	0,7390	591,20
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	8,7600	876,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	0,0000	0,00	4,1500	207,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	0,0000	0,00	4,8600	243,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	4,5290	905,80
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,2300	615,00	0,9500	475,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	19,0000	1.140,00	16,9750	1.018,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,1500	1.290,00	1,5200	912,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	0,0000	0,00	4,5324	679,86
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	0,0000	0,00	4,1900	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	0,0000	0,00	2,8520	855,60
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,8600	186,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	0,0000	0,00	6,2000	620,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	0,0000	0,00	4,1900	2.095,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,3000	390,00	0,9200	276,00

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
Conbato: 03/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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		2341 - TOLESUL	
				BRUNO		MAXWELL		EDUARDO		JEAN	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,5400	254,00	3,5500	355,00	2,6500	265,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,9200	142,08	6,1000	146,40	6,0500	145,20	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	17,8000	445,00	16,3500	408,75	16,4800	412,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,1800	318,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	7,7000	770,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,1750	35,00	0,1700	34,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	331,7000	1.658,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,7400	1.392,00	1,5200	1.216,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,3300	660,00	0,2590	518,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	7,2100	360,50	6,8600	343,00	0,0000	0,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,6000	54,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5900	918,00	4,5500	910,00	4,5500	910,00	0,0000	0,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	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	1,6500	1.188,00	1,4340	1.032,48	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	21,0000	1.050,00	18,9500	947,50	18,5000	925,00	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,2000	320,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,5750	115,00	0,5500	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,1000	153,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2411 - VERA CRUZ		2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE	
				FABRICIO		Juliana		Cicera		GEOVANNA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,8420	284,20	1,9001	190,01	2,5600	256,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,2900	150,96	5,5130	132,31	0,0000	0,00	5,7200	137,28
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	18,1600	454,00	17,1864	429,66	0,0000	0,00	17,9108	447,77
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	5,7500	575,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	29,9900	2.999,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,1900	38,00	0,1685	33,70	0,0000	0,00	0,1828	36,56
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	380,0000	1.900,00	329,4980	1.647,49	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	3,0000	2.400,00	1,7191	1.375,28	0,0000	0,00	1,6422	1.313,76
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,3950	790,00	0,2915	583,00	0,0000	0,00	0,3114	622,80
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,5020	100,40	0,5246	104,92	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	3,9000	195,00	7,5928	379,64	11,6400	582,00	5,8388	291,94
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,5220	46,98	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,9000	980,00	4,6932	938,64	0,0000	0,00	4,8574	971,48
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,3300	29,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,8900	1.360,80	1,9340	1.392,48	2,0000	1.440,00	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	19,3600	968,00	21,5296	1.076,48	0,0000	0,00	18,9712	948,56
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,1780	317,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,4150	83,00	0,4357	87,14	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	8,0000	240,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS	
				ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		ELIS		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,7300	273,00	2,4900	249,00	3,2100	321,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	9,9800	239,52	12,9900	311,76	0,0000	0,00	5,9500	142,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	21,5900	539,75	0,0000	0,00	24,6800	617,00	18,7500	468,75
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,5600	456,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	9,7400	974,00	9,8900	989,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,2800	56,00	0,1950	39,00	0,0000	0,00	0,1600	32,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	384,9800	1.924,90	390,0000	1.950,00	349,9000	1.749,50	348,6200	1.743,10
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	2,2800	1.824,00	1,5280	1.222,40	0,0000	0,00	1,5300	1.224,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,3100	620,00	0,3950	790,00	0,4100	820,00	0,2600	520,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,9200	184,00	0,0000	0,00	0,7100	142,00	0,2600	52,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,4700	373,50	0,0000	0,00	8,3900	419,50	5,6900	284,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	5,2200	1.044,00	0,0000	0,00	5,1000	1.020,00	4,8000	960,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,0000	0,00	0,5900	53,10	1,0000	90,00	0,7500	67,50
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,9900	1.432,80	1,6650	1.198,80	1,6700	1.202,40	1,6700	1.202,40
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	20,7500	1.037,50	18,9700	948,50	23,2100	1.160,50	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,2600	326,00	3,1750	317,50	4,1800	418,00	3,9000	390,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,7600	152,00	0,3900	78,00	1,0900	218,00	0,4800	96,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	7,2400	217,20	0,0000	0,00	7,8100	234,30	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3766 - ALBA PRODUTOS ALESSANDRA Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,9001	190,01
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	0,0000	0,00	5,5130	132,31
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	0,0000	0,00	16,4800	412,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	2,7600	276,00	2,7600	276,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	7,7000	770,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,0000	0,00	0,1600	32,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	476,0000	2.380,00	349,9000	1.749,50
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	2,2700	1.816,00	1,5200	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,4100	820,00	0,2590	518,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,2600	52,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	3.590,0000	10.770,00	3.590,0000	10.770,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	3,9000	195,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,0000	0,00	0,5220	46,98
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	4,5500	910,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,0000	0,00	0,3300	29,70
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,9200	1.382,40	1,4340	1.032,48
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	0,0000	0,00	18,9500	947,50
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,1750	317,50
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,0000	0,00	0,3900	78,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	0,0000	0,00	5,1000	153,00

São Lucas Instituto

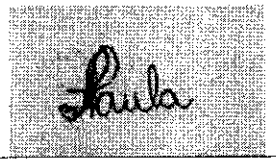
Cotação de Preços

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

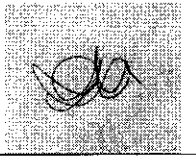
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 28.481,11	R$ 22.268,55	R$ 18.693,58	R$ 2.139,00
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$ 28.481,11**	**R$ 22.268,55**	**R$ 18.693,58**	**R$ 2.139,00**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	05/06/2024	01/06/2024	06/06/2024	10/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.433,86**	**R$ 10.895,50**	**R$ 4.530,48**	**R$ 2.139,00**



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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 37.578,92	R$ 24.902,29	R$ 13.164,50	R$ 21.215,06
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$ 37.578,92**	**R$ 24.902,29**	**R$ 13.164,50**	**R$ 21.215,06**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	08/06/2024	23/05/2024	29/05/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 593,22**	**R$ 355,26**	**R$ 1.498,50**	**R$ 1.675,19**

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 38.648,47	R$ 18.570,91	R$ 28.973,42	R$ 24.601,20
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$ 38.648,47**	**R$ 18.570,91**	**R$ 28.973,42**	**R$ 24.601,20**
Condição de Pagamento	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	07/06/2024	31/05/2024	05/06/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 447,25**	**R$ 1.138,00**	**R$ 1.749,50**	**R$ 1.393,50**

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 27.020,90	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 27.020,90**	**R$ 39.895,26**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	29/05/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 11.046,00**	**R$ 39.895,26**

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

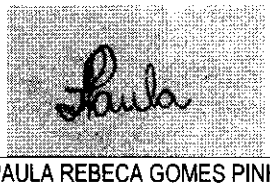
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90,00	COM	0,15	13,86
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	591,20
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	4,53	905,80
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100,00	AMP	7,70	770,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	5,10	153,00

Valor Total: 2.433,86

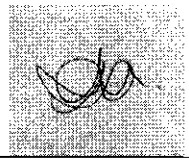
Desconto: 0,00

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

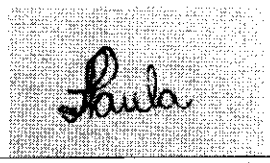
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,65	495,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100,00	F/A	3,02	302,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A	6,98	349,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	2,55	510,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,38	438,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A	5,19	2.076,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50,00	F/A	4,15	207,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,52	912,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL	4,19	209,50
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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP	1,52	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP	0,26	518,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN	18,95	947,50

Valor Total: 10.895,50

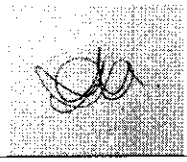
Desconto: 0,00

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: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES

C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

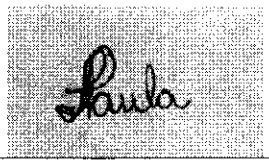
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

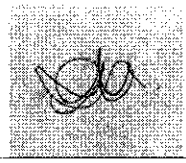
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	25,00	AMP	4,92	123,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,00	525,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,15	652,00
	Observações: BUPIVACAINA 0,5% PES 4ML C/40 (NEOCAINA PESADA) SP				
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,76	876,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25,00	UN	16,48	412,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,55	910,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP	1,43	1.032,48
	Observações: OBS: A CAIXA E C/120 AMPOLAS FICA DE OLHO				

Valor Total: 4.530,48
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: 2341 - TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J.: 35.959.514/0001-53 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	0,93	2.139,00

Valor Total: 2.139,00

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: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME

C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

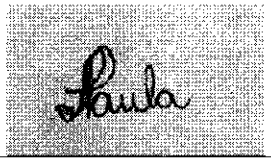
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP	11,50	287,50
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90,00	COM	0,20	17,64
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	3,90	195,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM	0,52	46,98
20791	CINARIZINA 75 MG	90,00	COM	0,33	29,70

Valor Total: 593,22

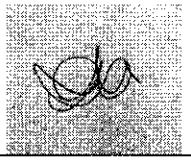
Desconto: 0,00

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

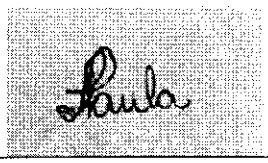
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,37	32,94
	Observações: validade 02/25				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,90	190,01
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,51	132,31

Valor Total: 355,26

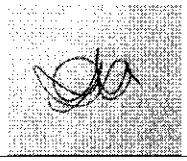
Desconto: 0,00

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: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.

C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

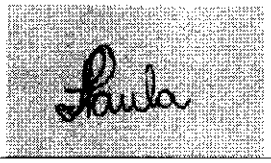
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

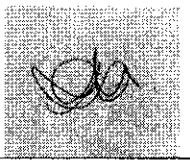
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200,00	AMP	1,15	230,00
	Observações: cx/100				
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,00	250,00
	Observações: cx/100 validade 31/10/2024				
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,98	1.018,50
	Observações: cx/10 sem trava de segurança				

Valor Total:	1.498,50
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: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

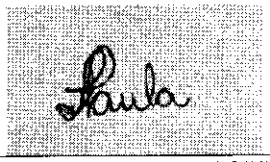
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

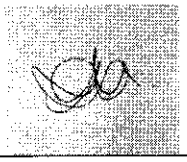
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,77	53,00
	Observações: ETILEFRIL 10MG/ML INJ. C/6 AMP. X 1ML				
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP	1,73	86,73
	Observações: CLORPROMAZ 5MG/ML INJ. C/50 F/A X 5ML				
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150,00	F/A	4,53	679,86
	Observações: ARTRINID 100MG PO IV C/50 F/A				
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	2,85	855,60
	Observações: OXITON 5UI /ML INJ. C/50 AMP X 1ML				

Valor Total: 1.675,19
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: 2927 - DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA

C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

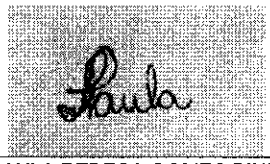
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

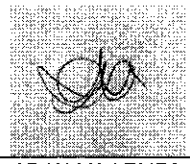
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	17,89	447,25

Valor Total: 447,25
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
Contab.: 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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

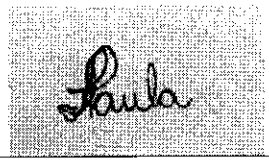
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200,00	AMP	1,33	266,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM	0,10	47,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50,00	UND	4,86	243,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	1,86	186,00
	Observações: caixa com 100 ampolas				
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	3,17	317,50
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A	0,39	78,00

Valor Total: 1.138,00

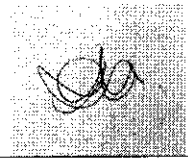
Desconto: 0,00

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: 3216 - CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 16.917.181/0001-55 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

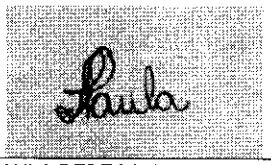
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5,00	SRG	349,90	1.749,50

Valor Total: 1.749,50

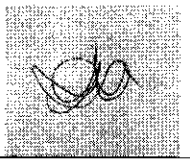
Desconto: 0,00

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: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

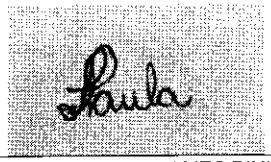
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,20	110,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50,00	UN	6,05	302,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP	2,92	73,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP	0,95	475,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300,00	AMP	0,92	276,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM	0,16	32,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP	0,26	52,00

Valor Total: 1.393,50

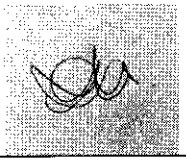
Desconto: 0,00

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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3766 - ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 51.337.732/0001-02 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

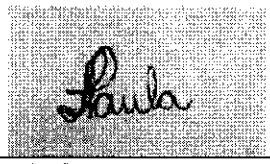
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP	2,76	276,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3,00	UN	3.590,00	10.770,00

Valor Total: 11.046,00

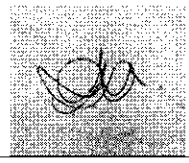
Desconto: 0,00

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

Tiradentes Medico Hospitalar Ltda

RUA VILA MARIA 343, 0
BAIXO
Cuiaba
MT
CEP: 78008060
TELEFONE: 6836250450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.050.117
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5124 0601 5361 3500 0562 5500 0000 0501 1716 3960 0155

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240045198657 - 05/06/2024 10:39:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda mercadoria adquirida recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ
[illegible]3853 | | 01.536.135/0005-62

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ/CPF: 96.295.654/0008-35
DATA DA EMISSÃO: 05/06/2024

ENDEREÇO
AV BRASIL, 1629 HOSPITAL EUCLIDES HORST

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 78360-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 05/06/2024

MUNICÍPIO: Campo Novo do Parecis
FONE/FAX: (11) 4617-3914
UF: MT
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 10:37:52

FATURA

Número	Data Venc	Valor
000	5/07/2024	3.076,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.076,00

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	3.076,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
ARVALUMA TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - Rem.
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍC.
UF
CNPJ/CPF: 33.070.814/0010-12

ENDEREÇO
Rua Palmeiras Pass de Barros, no 2700

MUNICÍPIO: CUIABA
UF: MT
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0013340914

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				20,000	20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR TOTAL
1	[illegible]	[illegible]	500	5102	UN	3,0000	1.025,3300	3.076,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS — INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor 000053 JUCINEI ASSUCENA AGUIAR Total Estimativa aproximada 0,00 CAMPO NOVO DO PARECIS - CNPJ 96.295.654/0008-35
HOSPITAL EUCLIDES HORST CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA 9783

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

00248279479080

LENNON
NTY4F96

00248279478709

ATENÇÃO
[illegible]

Paula M. Prade
Farmaceutica
CRF 562413

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOGRADOURO AV BRASIL BAIRRO: C
CEP: 78360-000 CIDADE: Campo Novo
[illegible]

RESERVADO AO FISCO

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

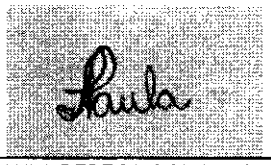
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1517 **Data:** 23/05/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
900651	FILME P/ RAIO X 20CMX25CM CX C/ 125UND	8,00	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: 9733 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 21/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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		3160 - CIRÚRGICA MM		Valor Vencedor	
				JUCINEI		FABRICIO		Luiz			
				Vencedor Total		Cotado		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
900651	FILME P/ RAIO X 20CMX25CM CX C/ 125UND	8	CAX	384,5000	3.076,00	410,8500	3.286,80	405,6000	3.244,80	384,5000	3.076,00
	Valor Total de Cotação				R$ 3.076,00		R$ 3.286,80		R$ 3.244,80		
	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$ 3.076,00**		**R$ 3.286,80**		**R$ 3.244,80**		**R$ 3.076,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			10/06/2024		10/06/2024		10/06/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 3.076,00**		**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 3.076,00**

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9733 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** FILMES - RAIO X

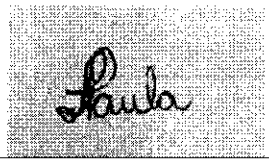
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

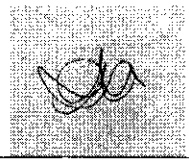
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
900651	FILME P/ RAIO X 20CMX25CM CX C/ 125UND	8,00	CAX	384,50	3.076,00

Valor Total:	3.076,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**3.076,00**

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 3 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 226451
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 226451
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0631 0356 4800 0127 5500 1000 2264 5113 7255 8667

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. Tributária (Substituído)	151240045584696	06/06/2024 10:51:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
137310048		31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

	CNPJ/CPF	DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	06/06/2024 10:49:15 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	06/06/2024 10:49:15 -04:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMPO NOVO DO PARECIS	6533826410	MT	ISENTO

FATURA

#1º: 10672,45 06/06/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.576,86	260,28	,00	,00	10.802,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		130,00	,00	,00	10.672,45

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
,00					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
210247	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 4,0% 750ML	22090000	020	5102	UN	10,000	2,59	25,90	10,680	1,81	,00	17,000	,00
137650	MOLHO SHOYU MITSUWA PET 500ML	21031010	060	5405	UN	6,000	12,39	74,34	0,000	,00	,00	,000	,00
109712	MACAR GALO SEM ALETRIA VERM 500G	19021900	060	5405	UN	5,000	6,99	34,95	0,000	,00	,00	,000	,00
10660	AMIDO MILHO MAIZENA 1KG	11081200	000	5102	UN	2,000	27,99	55,98	55,980	9,52	,00	17,000	,00
187077	CHIMICHURRI ZAELI 50G	21039021	060	5405	UN	10,000	6,79	67,90	0,000	,00	,00	,000	,00
100952	OREGANO MIKA 100G	12119010	000	5102	UN	10,000	12,99	129,90	129,900	22,08	,00	17,000	,00
13072	MACAR GALO SEM PADRI NOSSO VERM 500G	19021900	060	5405	UN	10,000	5,49	54,90	0,000	,00	,00	,000	,00
118805	MASSA LASANHA GALO 500G	19021900	060	5405	UN	10,000	9,99	99,90	0,000	,00	,00	,000	,00
245528	AÇAFRAO ZAELI PO 20G	09102000	000	5102	UN	2,000	2,29	4,58	4,580	,78	,00	17,000	,00
107498	MACAR GALO SEM TRICOLORI PARAFUSO 500G	19021900	060	5405	UN	10,000	6,99	69,90	0,000	,00	,00	,000	,00
16107	QJO PARM IPIRANGA RALADO 50G	04062000	060	5405	UN	10,000	10,79	107,90	0,000	,00	,00	,000	,00
5675	CHA GETKER ERVA CIDREIRA CX 15G	12119090	060	5405	UN	6,000	8,99	53,94	0,000	,00	,00	,000	,00
319376	CANJICA MASSON AMARELA 500G	11043000	000	5102	UN	4,000	3,69	14,76	14,760	2,51	,00	17,000	,00
228801	ESCOVA BOMPACK P/UNHAS UN	96039000	000	5102	UN	10,000	3,99	39,90	39,900	6,78	,00	17,000	,00
223850	MILHO VERDE OLE LT 1,7KG	20059900	060	5405	UN	4,000	34,99	139,96	0,000	,00	,00	,000	,00
214581	ERVILHA CONS OLE LT 1,700KG	20054000	060	5405	UN	2,000	29,99	59,98	0,000	,00	,00	,000	,00
117720	FERMENTO PO ROYAL QUIMICO PT 250G	21023000	000	5102	UN	8,000	13,99	111,92	111,920	19,03	,00	17,000	,00
203492	SUCO PO MIKA MORANGO 250G	21069010	000	5102	UN	10,000	7,49	74,90	74,900	12,73	,00	17,000	,00
203449	SUCO PO MIKA UVA 250G	21069010	000	5102	UN	5,000	7,49	37,45	37,450	6,37	,00	17,000	,00
203446	SUCO PO MIKA ABACAXI 250G	21069010	000	5102	UN	5,000	7,49	37,45	37,450	6,37	,00	17,000	,00
203491	SUCO PO MIKA MARACUJA 250G	21069010	000	5102	UN	5,000	7,49	37,45	37,450	6,37	,00	17,000	,00
203447	SUCO PO MIKA LARANJA 250G	21069010	000	5102	UN	10,000	7,49	74,90	74,900	12,73	,00	17,000	,00

CÁLCULO DO I S S Q N

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		,000	,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda - Endereço.....: AV BRASIL, 1153 - 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 ORDEM DE COMPRAS: 9669 Nf-e emitida no CISSFront, Caixa: 312, Planilha Venda: 24985438	

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

Campo Novo Comercial Ltda

REAL SUPERMERCADO

AV BRASIL , 1153 - NE
CENTRO, 78360000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 6533820400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 226451
SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0631 0356 4800 0127 5500 1000 2264 5113 7255 8667

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 NF-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadorias	151240045584696	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
137310048		31035648000127

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
113519	GELATINA DR OETKER DIET CEREJA 12G	21069029	000	5102	UN	30,000	5,89	176,70	176,700	30,04	,00	17,000	,00
116074	CHA OETKER ERVA DOCE CX 20G	09096290	060	5405	UN	8,000	6,89	55,12	0,000	,00	,00	,000	,00
204471	CHA DR OETKER CAMOMILA CX 15G	12119090	060	5405	UN	8,000	10,69	85,52	0,000	,00	,00	,000	,00
217764	CACAU PO SINHA ALCA VITAE 180G	18050000	000	5102	UN	5,000	18,59	92,95	92,950	15,80	,00	17,000	,00
209978	SAL REFIN CRISTAL OURO 1KG	25010020	020	5102	UN	25,000	1,89	47,25	19,450	3,31	,00	17,000	,00
153066	LEITE PIRACANJUBA INTEGRAL UHT 1L	04012010	060	5405	UN	72,000	7,69	553,68	0,000	,00	,00	,000	,00
220046	NECTAR COCO REFRESH 180ML	22029900	060	5405	UN	24,000	2,49	59,76	0,000	,00	,00	,000	,00
73830	FEIJAO CARIOCA MASSON TP1 1KG	07133329	040	5102	UN	50,000	6,79	339,50	0,000	,00	,00	,000	,00
101558	ACUCAR DOCE DIA CRISTAL 2KG	17019900	060	5405	UN	50,000	7,69	384,50	0,000	,00	,00	,000	,00
18581	FARINHA TRIGO ANACONDA ESPECIAL 1KG 205	11010010	060	5405	UN	20,000	5,29	105,80	0,000	,00	,00	,000	,00
254754	OLEO SOJA CONCORDIA REFIN 900ML	15079011	060	5405	UN	50,000	5,99	299,50	0,000	,00	,00	,000	,00
119880	FEIJAO PRETO MASSON TP1 1KG	07133399	040	5102	UN	20,000	9,99	199,80	0,000	,00	,00	,000	,00
123600	FARINHA MAND MASSON AMARELA TP1 1KG	11062000	020	5102	UN	15,000	8,89	133,35	77,780	9,33	,00	12,000	,00
157773	CANJICA MASSON BRANCA TP1 500G	11042300	000	5102	UN	4,000	6,39	25,56	25,560	4,35	,00	17,000	,00
105230	FUBA MASSON MIMOSO TEXTURA MEDIA 1KG	11022000	020	5102	UN	22,000	5,19	114,18	66,600	7,99	,00	12,000	,00
53473	FUBA MIKA MIMOSO 1KG	11022000	020	5102	UN	3,000	6,79	20,37	11,880	1,43	,00	12,000	,00
101007	CONDI ERVA DOCE ZAELI 7G	09096110	000	5102	UN	20,000	2,29	45,80	45,800	7,79	,00	17,000	,00
212193	ACHOC PO NESCAU 2 0 INSTANTANEO LT 370G	18069000	060	5405	UN	3,000	10,89	32,67	0,000	,00	,00	,000	,00
108047	CAFE PO PILAO TORR/MOID TRAD VC 500G	09012100	060	5405	UN	40,000	17,99	719,60	0,000	,00	,00	,000	,00
10681	MAIONESE HELLMANNS 500G	21039011	060	5405	UN	10,000	13,19	131,90	0,000	,00	,00	,000	,00
176126	BISC CLUB SOCIAL INTEGRAL TRADICIONAL 144G	19059020	060	5405	UN	30,000	7,19	215,70	0,000	,00	,00	,000	,00
214219	BISC VITARELLA AGUA SAL 350G	19053100	060	5405	UN	110,000	6,99	768,90	0,000	,00	,00	,000	,00
117436	ARROZ BCO MASSON TP1 5 KG	10063021	040	5102	UN	40,000	25,49	1 019,60	0,000	,00	,00	,000	,00
125465	CHA MATTE LEAO GRANEL ORIGINAL CX 250G	09030090	060	5405	UN	40,000	10,99	439,60	0,000	,00	,00	,000	,00
90716	MACAR RENATA OVOS PENA 500G	19021100	060	5405	UN	30,000	6,29	188,70	0,000	,00	,00	,000	,00
206226	MACAR URBANO DE ARROZ INTEGRAL PARAFUSO 500G	19021900	060	5405	UN	15,000	7,29	109,35	0,000	,00	,00	,000	,00
213590	BISC MARILAN MAIZENA 350G	19053100	060	5405	UN	75,000	10,99	824,25	0,000	,00	,00	,000	,00
224243	MACAR GALO SEM ESPAGUETE AZUL 8 500G	19021900	060	5405	UN	25,000	4,89	122,25	0,000	,00	,00	,000	,00
237221	MACAR GALO SEM PARAFUSO AZUL 500G	19021900	060	5405	UN	30,000	5,19	155,70	0,000	,00	,00	,000	,00
214787	BISC VITARELLA MAIZENA 350G	19053100	060	5405	UN	5,000	7,89	39,45	0,000	,00	,00	,000	,00
183341	GELATINA DR OETKER LIMAO 20G	21069029	000	5102	UN	20,000	2,69	53,80	53,800	9,15	,00	17,000	,00
183053	GELATINA DR OETKER MORANGO 20G	21069029	000	5102	UN	20,000	2,69	53,80	53,800	9,15	,00	17,000	,00
183054	GELATINA DR OETKER ABACAXI 20G	21069029	000	5102	UN	20,000	2,69	53,80	53,800	9,15	,00	17,000	,00
183343	GELATINA DR OETKER UVA 20G	21069029	000	5102	UN	10,000	2,69	26,90	26,900	4,57	,00	17,000	,00
183900	GELATINA DR OETKER TUTTI-FRUTTI 20G	21069029	000	5102	UN	20,000	2,69	53,80	53,800	9,15	,00	17,000	,00
183340	GELATINA DR OETKER FRAMBOESA 20G	21069029	000	5102	UN	20,000	2,69	53,80	53,800	9,15	,00	17,000	,00
157041	MARG QUALY C/SAL 1KG	15171000	060	5405	UN	60,000	18,69	1.121,40	0,000	,00	,00	,000	,00
224887	SABAO YPE CLIC NEUT BR 10%DLSC 5X180G	34011900	000	5102	UN	8,000	13,99	111,92	111,920	19,03	,00	17,000	,00
113726	ESPONJA 3M TININDO MULTIUSO UN	68053090	060	5405	UN	15,000	1,90	28,85	0,000	,00	,00	,000	,00
226149	BATATA PALHA SEMALO AMARELINHA 200G	19041000	060	5405	UN	10,000	10,99	109,90	0,000	,00	,00	,000	,00
214787	BISC VITARELLA MAIZENA 350G	19053100	060	5405	UN	10,000	7,89	78,90	0,000	,00	,00	,000	,00
214219	BISC VITARELLA AGUA SAL 350G	19053100	060	5405	UN	10,000	6,99	69,90	0,000	,00	,00	,000	,00
101558	ACUCAR DOCE DIA CRISTAL 2KG	17019900	060	5405	UN	8,000	7,69	46,14	0,000	,00	,00	,000	,00
203447	SUCO PO MIKA LARANJA 250G	21069010	000	5102	UN	1,000	7,49	7,49	7,490	1,27	,00	17,000	,00
203492	SUCO PO MIKA MORANGO 250G	21069010	000	5102	UN	1,000	7,49	7,49	7,490	1,27	,00	17,000	,00
203449	SUCO PO MIKA UVA 250G	21069010	000	5102	UN	1,000	7,49	7,49	7,490	1,27	,00	17,000	,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 19612

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

Requisição de Insumos: 1509 **Data:** 22/05/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
468	CACAU EM PO 1KG	1,00	UN
2001	ACUCAR CRISTAL PACOTES DE 2 KG	60,00	UN
2018	CHA DE CAMOMILA SACHE 20 G CAIXA COM 15 OU 20 SACHE	8,00	UN
2020	CHA DE ERVA DOCE SACHÊ	8,00	UN
2039	FARINHA DE TRIGO TIPO 1	20,00	UN
2042	FERMENTO EM PO QUIMICO LATA 250 G	8,00	UN
2044	FUBA MIMOSO FINO 1 KILO	25,00	KG
2060	MACARRAO COM OVOS TIPO PADRE NOSSO	10,00	UN
2067	OREGANO	10,00	UN
2179	QUEIJO PARMESAO RALADO	10,00	UN
5209	FARINHA DE MANDIOCA - AMARELA KG	15,00	KG
5918	FEIJÃO CARIOCA 1 KG	60,00	KG
6189	CANJICA AMARELA	4,00	PCT
6197	MACARRÃO CABELINHO DE ANJO - 500GR COM OVOS	5,00	UN
6567	OLEO DE SOJA	60,00	UN
7706	MACARRÃO PARA LASANHA 500 G	10,00	UN
8553	GELATINA 20G	150,00	UN
9115	CAFE PILÃO TRADICIONAL 500	45,00	UN
9129	LEITE LACBOM INTEGRAL 1L	96,00	UN
9238	MOLHO SHOYU 500ML	6,00	UN
9367	MACARRÃO PENNE 500 G	30,00	UN
9371	BOLACHA ÁGUA E SAL 400 G	125,00	UN
9459	SUCO EM PO	35,00	UN
10332	MACARRÃO C/ OVOS TIPO ESPAGUETE 500G	25,00	UN
10538	NESCAU 800GR	4,00	CX
11083	BOLACHA MAISENA 400 GR	100,00	UND
11087	MAIZENA 1KG	2,00	UN
11418	AGUA DE COCO PEQUENA (INDIVIDUAL)	24,00	UN
11878	CHÁ MATTE LEÃO 250G	50,00	UN
12213	ESPONJA DE PIA	15,00	UN
16007	CHIMICHURRI	10,00	UND
16008	SAL	25,00	UN
16261	CHÁ DE CIDREIRA SACHE 20G - CAIXA COM 15 OU 20 SACHE	6,00	CAX
17009	ACAFRAO EM PO PACOTE COM 20G	2,00	UN
17011	MACARRÃO INTEGRAL PARAFUSO 500G	15,00	UN
17426	BATATA PALHA 1KG	10,00	UN
17427	MILHO VERDE 3KG	4,00	LT
17475	SABAO EM BARRA 1KG (YPE)	8,00	PC
17498	EXTRATO DE TOMATE 3KG	4,00	UN
18101	ARROZ MASSON 5 KG	50,00	UN
19019	GELATINA DIET 10G	30,00	SAC
19025	FEIJAO PRETO 1KG	20,00	KG
19194	VINAGRE	10,00	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	20,00	PCT
900289	ERVA DOCE PCT 30GR	20,00	PCT

LETICIA CAROLINE DE FREITAS

LETICIA CAROLINE DE FREITAS

Cotação de Preços: 9669 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 27/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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
468	CACAU EM PO 1KG	4	UN	82,9000	331,60	81,9800	327,92	84,0000	336,00	81,9800	327,92
2001	ACUCAR CRISTAL PACOTES DE 2 KG	50	UN	7,8500	392,50	7,6900	384,50	8,0000	400,00	7,6900	384,50
2018	CHA DE CAMOMILA SACHE 20 G CAIXA COM 15 OU 20 SACHE	8	UN	5,7900	46,32	5,6900	45,52	6,0000	48,00	5,6900	45,52
2020	CHA DE ERVA DOCE SACHÊ	8	UN	2,8000	22,40	2,5900	20,72	3,0000	24,00	2,5900	20,72
2039	FARINHA DE TRIGO TIPO 1	20	UN	5,3000	106,00	5,1900	103,80	6,0000	120,00	5,1900	103,80
2042	FERMENTO EM PO QUIMICO LATA 250 G	8	UN	11,1000	88,80	10,9900	87,92	12,0000	96,00	10,9900	87,92
2044	FUBA MIMOSO FINO 1 KILO	25	KG	5,3000	132,50	5,1900	129,75	5,3000	132,50	5,1900	129,75
2060	MACARRAO COM OVOS TIPO PADRE NOSSO	10	UN	5,2900	52,90	5,1900	51,90	5,3000	53,00	5,1900	51,90
2067	OREGANO	10	UN	13,0000	130,00	12,9900	129,90	13,5000	135,00	12,9900	129,90
2179	QUEIJO PARMESAO RALADO	20	UN	10,8900	217,80	10,7900	215,80	10,9900	219,80	10,7900	215,80
5209	FARINHA DE MANDIOCA - AMARELA KG	15	KG	8,9900	134,85	8,8900	133,35	9,2000	138,00	8,8900	133,35
5918	FEIJÃO CARIOCA 1 KG	50	KG	6,8900	344,50	6,7900	339,50	6,9000	345,00	6,7900	339,50
6189	CANJICA AMARELA	4	PCT	3,7900	15,16	3,6900	14,76	3,9000	15,60	3,6900	14,76
6197	MACARRÃO CABELINHO DE ANJO - 500GR COM OVOS	5	UN	6,4900	32,45	6,3900	31,95	6,9000	34,50	6,3900	31,95
6567	OLEO DE SOJA	50	UN	5,1900	259,50	4,9900	249,50	5,3000	265,00	4,9900	249,50
7706	MACARRÃO PARA LASANHA 500 G	10	UN	10,4900	104,90	10,3900	103,90	12,0000	120,00	10,3900	103,90
8553	GELATINA 20G	120	UN	2,7900	334,80	2,6900	322,80	2,9000	348,00	2,6900	322,80
9115	CAFE PILÃO TRADICIONAL 500	40	UN	15,5900	623,60	15,4900	619,60	15,7000	628,00	15,4900	619,60
9129	LEITE LACBOM INTEGRAL 1L	72	UN	7,1000	511,20	6,9900	503,28	7,5000	540,00	6,9900	503,28
9238	MOLHO SHOYU 500ML	6	UN	18,6900	112,14	18,5900	111,54	19,2000	115,20	18,5900	111,54
9367	MACARRÃO PENNE 500 G	30	UN	5,2900	158,70	5,1900	155,70	5,3900	161,70	5,1900	155,70

Cotação de Preços: 9669 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 27/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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
9371	BOLACHA ÁGUA E SAL 400 G	110	UN	7,2900	801,90	6,9900	768,90	7,4900	823,90	6,9900	768,90
9459	SUCO EM PO	45	UN	7,5900	341,55	7,4900	337,05	7,8900	355,05	7,4900	337,05
10332	MACARRÃO C/ OVOS TIPO ESPAGUETE 500G	30	UN	3,9900	119,70	3,8900	116,70	3,9500	118,50	3,8900	116,70
10538	NESCAU 800GR	4	CX	204,0000	816,00	203,8800	815,52	205,0000	820,00	203,8800	815,52
11083	BOLACHA MAISENA 400 GR	80	UND	6,2900	503,20	6,1900	495,20	6,4900	519,20	6,1900	495,20
11087	MAIZENA 1KG	2	UN	28,9000	57,80	27,9900	55,98	29,9000	59,80	27,9900	55,98
11418	AGUA DE COCO PEQUENA (INDIVIDUAL)	24	UN	3,2900	78,96	3,1900	76,56	3,4900	83,76	3,1900	76,56
11878	CHÁ MATTE LEÃO 250G	40	UN	11,2900	451,60	10,9900	439,60	11,5900	463,60	10,9900	439,60
12213	ESPONJA DE PIA	15	UN	1,2000	18,00	0,9900	14,85	1,2900	19,35	0,9900	14,85
16007	CHIMICHURRI	10	UND	3,4900	34,90	3,2900	32,90	3,5900	35,90	3,2900	32,90
16008	SAL	25	UN	1,9500	48,75	1,8900	47,25	1,9900	49,75	1,8900	47,25
16261	CHÁ DE CIDREIRA SACHE 20G - CAIXA COM 15 OU 20 SACHE	6	CAX	5,0000	30,00	4,9900	29,94	5,2000	31,20	4,9900	29,94
17009	ACAFRAO EM PO PACOTE COM 20G	2	UN	2,9000	5,80	2,8900	5,78	2,9900	5,98	2,8900	5,78
17011	MACARRÃO INTEGRAL PARAFUSO 500G	15	UN	7,3900	110,85	7,2900	109,35	7,5900	113,85	7,2900	109,35
17426	BATATA PALHA 1KG	15	UN	32,5000	487,50	31,9900	479,85	32,5900	488,85	31,9900	479,85
17427	MILHO VERDE 3KG	6	LT	3,3900	20,34	3,2900	19,74	3,4900	20,94	3,2900	19,74
17475	SABAO EM BARRA 1KG (YPE)	8	PC	14,4900	115,92	14,3900	115,12	14,5900	116,72	14,3900	115,12
17498	EXTRATO DE TOMATE 3KG	4	UN	29,2500	117,00	29,1900	116,76	29,5000	118,00	29,1900	116,76
18101	ARROZ MASSON 5 KG	40	UN	25,6000	1.024,00	25,4900	1.019,60	25,7900	1.031,60	25,4900	1.019,60
19019	GELATINA DIET 10G	30	SAC	5,9000	177,00	5,8900	176,70	5,9900	179,70	5,8900	176,70
19025	FEIJAO PRETO 1KG	20	KG	10,0000	200,00	9,9900	199,80	10,4900	209,80	9,9900	199,80

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

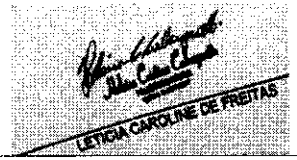
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

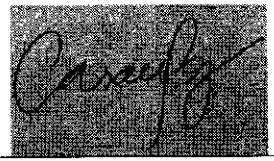
Cotação de Preços: 9669 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 27/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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
19194	VINAGRE	10	UN	2,2000	22,00	2,1900	21,90	2,2900	22,90	2,1900	21,90
21112	CANJICA BRANCA - 500G	2	CX	235,0000	470,00	234,9600	469,92	236,0000	472,00	234,9600	469,92
21381	macarrão parafuso colorido	10	UN	4,3900	43,90	4,2900	42,90	4,6000	46,00	4,2900	42,90
22460	ERVILHA 2KG	6	LAT	42,0000	252,00	41,3900	248,34	44,0000	264,00	41,3900	248,34
23358	ESCOVINHA DE UNHA	10	UN	6,5900	65,90	6,4900	64,90	7,0000	70,00	6,4900	64,90
829114	MACARRÃO PARAFUSO	30	UN	3,9000	117,00	3,8900	116,70	4,0000	120,00	3,8900	116,70
900288	CAMOMILA PCT 30GR	20	PCT	2,8000	56,00	2,7900	55,80	3,0000	60,00	2,7900	55,80
900289	ERVA DOCE PCT 30GR	20	PCT	6,9000	138,00	6,8900	137,80	7,0000	140,00	6,8900	137,80
	Valor Total de Cotação				R$ 10.878,19		R$ 10.715,02		R$ 11.135,65		
	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$ 10.878,19**		**R$ 10.715,02**		**R$ 11.135,65**		**R$ 10.715,02**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			10/06/2024		10/06/2024		10/06/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 10.715,02**		**R$ 0,00**		**R$ 10.715,02**

Cotação de Preços: 9669 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 27/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9669 **Data:** 22/05/2024 **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	4,00	UN	81,98	327,92
2001	ACUCAR CRISTAL PACOTES DE 2 KG	50,00	UN	7,69	384,50
2018	CHA DE CAMOMILA SACHE 20 G CAIXA COM 15 OU 20 SACHE	8,00	UN	5,69	45,52
2020	CHA DE ERVA DOCE SACHÊ	8,00	UN	2,59	20,72
2039	FARINHA DE TRIGO TIPO 1	20,00	UN	5,19	103,80
2042	FERMENTO EM PO QUIMICO LATA 250 G	8,00	UN	10,99	87,92
2044	FUBA MIMOSO FINO 1 KILO	25,00	KG	5,19	129,75
2060	MACARRAO COM OVOS TIPO PADRE NOSSO	10,00	UN	5,19	51,90
2067	OREGANO	10,00	UN	12,99	129,90
2179	QUEIJO PARMESAO RALADO	20,00	UN	10,79	215,80
5209	FARINHA DE MANDIOCA - AMARELA KG	15,00	KG	8,89	133,35
5918	FEIJÃO CARIOCA 1 KG	50,00	KG	6,79	339,50
6189	CANJICA AMARELA	4,00	PCT	3,69	14,76
6197	MACARRÃO CABELINHO DE ANJO - 500GR COM OVOS	5,00	UN	6,39	31,95
6567	OLEO DE SOJA	50,00	UN	4,99	249,50
7706	MACARRÃO PARA LASANHA 500 G	10,00	UN	10,39	103,90
8553	GELATINA 20G	120,00	UN	2,69	322,80
9115	CAFE PILÃO TRADICIONAL 500	40,00	UN	15,49	619,60
9129	LEITE LACBOM INTEGRAL 1L	72,00	UN	6,99	503,28
9238	MOLHO SHOYU 500ML	6,00	UN	18,59	111,54
9367	MACARRÃO PENNE 500 G	30,00	UN	5,19	155,70
9371	BOLACHA ÁGUA E SAL 400 G	110,00	UN	6,99	768,90
9459	SUCO EM PO	45,00	UN	7,49	337,05
10332	MACARRÃO C/ OVOS TIPO ESPAGUETE 500G	30,00	UN	3,89	116,70
10538	NESCAU 800GR	4,00	CX	203,88	815,52
11083	BOLACHA MAISENA 400 GR	80,00	UND	6,19	495,20
11087	MAIZENA 1KG	2,00	UN	27,99	55,98
11418	AGUA DE COCO PEQUENA (INDIVIDUAL)	24,00	UN	3,19	76,56
11878	CHÁ MATTE LEÃO 250G	40,00	UN	10,99	439,60
12213	ESPONJA DE PIA	15,00	UN	0,99	14,85
16007	CHIMICHURRI	10,00	UND	3,29	32,90
16008	SAL	25,00	UN	1,89	47,25
16261	CHÁ DE CIDREIRA SACHE 20G - CAIXA COM 15 OU 20 SACHE	6,00	CAX	4,99	29,94
17009	ACAFRAO EM PO PACOTE COM 20G	2,00	UN	2,89	5,78
17011	MACARRÃO INTEGRAL PARAFUSO 500G	15,00	UN	7,29	109,35
17426	BATATA PALHA 1KG	15,00	UN	31,99	479,85
17427	MILHO VERDE 3KG	6,00	LT	3,29	19,74
17475	SABAO EM BARRA 1KG (YPE)	8,00	PC	14,39	115,12
17498	EXTRATO DE TOMATE 3KG	4,00	UN	29,19	116,76
18101	ARROZ MASSON 5 KG	40,00	UN	25,49	1.019,60
19019	GELATINA DIET 10G	30,00	SAC	5,89	176,70
19025	FEIJAO PRETO 1KG	20,00	KG	9,99	199,80
19194	VINAGRE	10,00	UN	2,19	21,90
21112	CANJICA BRANCA - 500G	2,00	CX	234,96	469,92
21381	macarrão parafuso colorido	10,00	UN	4,29	42,90
22460	ERVILHA 2KG	6,00	LAT	41,39	248,34
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	20,00	PCT	2,79	55,80
900289	ERVA DOCE PCT 30GR	20,00	PCT	6,89	137,80

Valor Total: 10.715,02

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

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

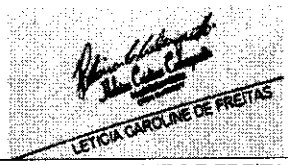
Valor Líquido: **10.715,02**

São Lucas Instituto

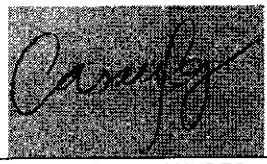
Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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 000.000.127 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0636 0211 4700 0105 5500 1000 0001 2710 0001 3238

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	151240045519855

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	06/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	06/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		08:58:01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/07/2024	511,18						

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	114,32	427,18
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	511,18

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	VOLUME			30,000	30,000

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 I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000105	SANI CLORO ATIVO GL 5 LTS	38089419	0500	5405	UN	1,000	19,2000	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000135	QS ALUMIX GL 05 LTS	34029031	0500	5405	UN	2,000	45,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000131	NEUTRAL PLUS GL 5 LTS	34029031	0500	5405	UN	2,000	68,9900	137,98	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

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 9612

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:AUXILIAR-Vend:001-TASSIO-Cnd.Pag:BB 30 DIAS ORDEM DE COMPRA: 9672 LOCAL DE COLETA: 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 Trib aprox. R$ 31,32 Federal e R$ 83,00 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 5DC0AE	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 06/06/2024 08:58:06 - Usuário: AUXILIAR

RECEBEMOS DE PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/06/2024 VALOR TOTAL: R$ 3.815,50 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. 000.012.332
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
RUA SANTA CATARINA, 600 NE
QUADRA 44 LOTE 14 - 78360-000
Campo Novo do Parecis - MT Fone/Fax: 6533822146

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.012.332
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0643 4985 7900 0177 5500 1000 0123 3210 0049 0965

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
5.405 VENDA DE MERC ADQ OU REC	**151240045694129 - 06/06/2024 15:12:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	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**	**06/06/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL, 1629	**CENTRO**	**78360-000**		**06/06/2024**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Campo Novo do Parecis	**MT** / **1146173914**			**15:11:42**

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
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**3.815,50**
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**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**3.815,50**

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10238	SACOLA BOCA DE PALHACO 40X50 CORES	39232110	0102	5102	UN	100,0000	2,0000	200,00	0, 00	0, 00		0, 00	
43172	CX COPO DESC CPS-180 TR	39235000	0102	5102	UN	12,0000	110,0000	1.320,00	0, 00	0, 00		0, 00	
14903	SACO LIXO DUR 200L 90X115X0.08 H4 C/100UN	63053390	0102	5102	UN	2,0000	140,0000	280,00	0, 00	0, 00		0, 00	
33995	MARMITEX TOTALPLAST TM-102 C/100UN	39231090	0102	5405	UN	3,0000	44,0000	132,00	0, 00	0, 00		0, 00	
42788	LACRE SECUR CLAMP PP CORES 1X100UN	39235000	0102	5102	UN	1,0000	50,0000	50,00	0, 00	0, 00		0, 00	
43349	BANDEIROLA PLASTICA 7M - 13X17CM (NB2)	95059000	0102	5102	UN	1,0000	8,0000	8,00	0, 00	0, 00		0, 00	
39959	FACA COZINHA BRANCA 12BL 5520-08	82119210	0500	5405	UN	1,0000	112,0000	112,00	0, 00	0, 00		0, 00	
39958	FACA COZINHA BRANCA BLISTER 5510-10	82119210	0500	5405	UN	1,0000	118,0000	118,00	0, 00	0, 00		0, 00	
22960	FITA GORGURAO 10M N.005 COR 278	58063200	0102	5102	UN	1,0000	9,0000	9,00	0, 00	0, 00		0, 00	
43344	ESPANTALHO JUNINO HASTE BAMBU 40CM	95059000	0102	5102	UN	1,0000	12,0000	12,00	0, 00	0, 00		0, 00	
26870	ESPANTALHO JUNINO HASTE BAMBU 45CM	95059000	0102	5102	UN	2,0000	14,0000	28,00	0, 00	0, 00		0, 00	
12307	NOVA COLHER SOBREM VERDE C/50UN	39241000	0500	5405	UN	15,0000	5,0000	75,00	0, 00	0, 00		0, 00	
35373	COCO FLOCOS SECO FIOS LONGOS 1 KG	08011100	0102	5405	UN	2,0000	59,0000	118,00	0, 00	0, 00		0, 00	
16978	CHAPEUS DE PALHA DESFIADO NAT	65040010	0102	5102	UN	2,0000	14,0000	28,00	0, 00	0, 00		0, 00	
35857	CREME DE LEITE PIRACANJUB UHT 1,03KG	04015021	0500	5405	UN	6,0000	24,0000	144,00	0, 00	0, 00		0, 00	
3619	PELICULA PVC EST REFIL 380X300M	39204390	0102	5405	UN	3,0000	55,0000	165,00	0, 00	0, 00		0, 00	
41327	QUADRO DE AVISO FELTRO MAD NEO 090 X 060CM	44219900	0102	5405	UN	1,0000	96,0000	96,00	0, 00	0, 00		0, 00	
42163	QUADRO DE AVISO FELTRO MAD PINUS NEO 120X090	44219900	0102	5102	UN	1,0000	177,0000	177,00	0, 00	0, 00		0, 00	
10633	PRATO DESC TOTAL PR-15 BR C/10UN	39241000	0500	5405	UN	6,0000	1,7500	10,50	0, 00	0, 00		0, 00	
42519	SACO VIRGEM 13X25X0,06 PLASMUNDI	39232110	0102	5102	KG	2,0000	35,0000	70,00	0, 00	0, 00		0, 00	
355	PALITO DENTAL DE BAMBU C/ 100 UN	44219100	0102	5102	UN	14,0000	1,0000	14,00	0, 00	0, 00		0, 00	
35734	COPO DESC CRISTALCOPO CR 50ML C/100 UN	39241000	0500	5405	UN	30,0000	2,5000	75,00	0, 00	0, 00		0, 00	
31698	ALFINETE MAPA 6MM MODELO TACA C/ 2	83059000	0102	5102	UN	2,0000	2,5000	5,00	0, 00	0, 00		0, 00	
26114	GUARD IBOPEL 20X22 C/50UN GOLD	48183000	0500	5405	UN	80,0000	1,7500	140,00	0, 00	0, 00		0, 00	
34693	GUARDANAPO DE PAPEL GOLD 30X30 C/50UN	48183000	0500	5405	UN	80,0000	3,5000	280,00	0, 00	0, 00		0, 00	
19520	SACO INCOLOR 25X37 C/50UN	39232990	0102	5102	UN	1,0000	19,0000	19,00	0, 00	0, 00		0, 00	
37788	PANO MULTIUSO SLIM 28CMX300M PIC AZ	56031230	0102	5102	UN	1,0000	130,0000	130,00	0, 00	0, 00		0, 00	

ASSINATURA 1 ASSINATURA 2 ASSINATURA 3

DADOS ADICIONAIS

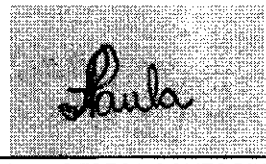
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: OC 9999 Tributos(Lei Federal 12.741/2012). Fonte IBPT. Val. Aprox. Trib. Federais R$ 338,96 (260,74%). Val. Aprox. Trib. Estaduais R$ 571,38 (439,52%). Val. Aprox. Trib. Municipais R$ 0,00 (0,00%). PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2022 - CAPS INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS CNPJ n: 96.295.654/0008-35	

Requisição de Insumos: 1532 **Data:** 05/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
3512	SACO LIXO 200 L 90X113X0,006 C/100	1,00	CX
11744	SACO PLASTICO 13X25X06 KG	2,00	KG
19619	QUADRO DE AVISO FELTRO	1,00	UN
21431	QUADRO DE AVISO	1,00	UN
829336	SACO PLÁSTICO 13X25	1,00	UND
829688	ALFINETE COLORIDO TACA COM 50UN	2,00	CX
900012	SACOLA BOCA DE PALHAÇO 40X50CM	100,00	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

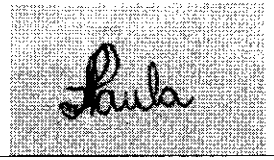
Cotação de Preços: 9999 **Data:** 06/06/2024 **Prazo de Cotação:** 06/06/2024 **Prazo de Entrega:** 06/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2612 - PLASPEL BETO Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
786	COPO DESCARTAVEL 180 ML	12	CAX	110,0000	1.320,00	110,0000	1.320,00
1579	COCO RALADO SEM ADICAO DE ACUCAR - EMBALAGEM COM 1KG	2	UN	59,0000	118,00	59,0000	118,00
2013	PRATO DESCARTAVEL 15CM	6	PCT	1,7500	10,50	1,7500	10,50
3512	SACO LIXO 200 L 90X113X0,006 C/100	2	CX	140,0000	280,00	140,0000	280,00
5914	CREME DE LEITE CULINÁRIO 1 KG	6	UN	24,0000	144,00	24,0000	144,00
5980	PELICULA PVC EST CX 400X13X500M	3	UN	55,0000	165,00	55,0000	165,00
6135	COLHER SOBREMESA DESCARTAVEL PCT C/50UNI	15	CX	5,0000	75,00	5,0000	75,00
11744	SACO PLASTICO 13X25X06 KG	2	KG	35,0000	70,00	35,0000	70,00
15239	FITAS	1	UN	9,0000	9,00	9,0000	9,00
16025	MARMITEX 750ML PCT COM 100 UNIDADES	3	CX	44,0000	132,00	44,0000	132,00
16501	GUARDANAPO MILI 21CMX22CM 50UND	80	CX	3,5000	280,00	3,5000	280,00
17832	PALITO DE DENTE	14	UN	1,0000	14,00	1,0000	14,00
19619	QUADRO DE AVISO FELTRO	1	UN	96,0000	96,00	96,0000	96,00
20088	FACA DE CORTE NÚMERO 8	1	UN	112,0000	112,00	112,0000	112,00
20089	FACA DE CORTE NÚMERO 10	1	UN	118,0000	118,00	118,0000	118,00
20696	HASTE DE SUPORTE 13X350	2	UND	14,0000	28,00	14,0000	28,00
21431	QUADRO DE AVISO	1	UN	177,0000	177,00	177,0000	177,00
21918	BANDEIROLAS BANDEIRA DO BRASIL	1	UN	8,0000	8,00	8,0000	8,00
22659	PANO MULTI USO MICROFIBRA	1	UN	130,0000	130,00	130,0000	130,00
828980	COPO DESC 50 ML	30	CX	2,5000	75,00	2,5000	75,00
829336	SACO PLÁSTICO 13X25	1	UND	35,0000	35,00	35,0000	35,00

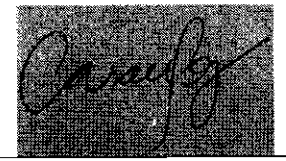
Cotação de Preços: 9999 **Data:** 06/06/2024 **Prazo de Cotação:** 06/06/2024 **Prazo de Entrega:** 06/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2612 - PLASPEL BETO Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
829688	ALFINETE COLORIDO TACA COM 50UN	2	CX	2,5000	5,00	2,5000	5,00
830101	MINI CHAPEU DE PALHA	2	UN	14,0000	28,00	14,0000	28,00
896034	GUARDANAPO 33CM X 30CM	80	PCT	1,7500	140,00	1,7500	140,00
898302	LACRE NUMERADO	1	UND	50,0000	50,00	50,0000	50,00
900012	SACOLA BOCA DE PALHAÇO 40X50CM	100	UN	2,0000	200,00	2,0000	200,00
900954	SACO INCOLOR 11X19 C/ 50 UN	1	PCT	19,0000	19,00	19,0000	19,00
901913	BONECO ESPANTALHO PEQ	1	UN	12,0000	12,00	12,0000	12,00
	Valor Total de Cotação			R$ 3.850,50			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 3.850,50**			**R$ 3.850,50**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			06/06/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 3.850,50**			**R$ 3.850,50**

Cotação de Preços: 9999 **Data:** 06/06/2024 **Prazo de Cotação:** 06/06/2024 **Prazo de Entrega:** 06/06/2024 **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

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: 2612 - PLASPEL EMBALAGENS LTDA ME

C.N.P.J.: 43.498.579/0001-77 **Prazo Entrega:** 06/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9999 **Data:** 06/06/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL

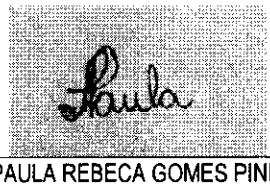
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

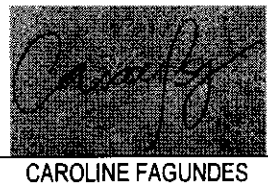
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
786	COPO DESCARTAVEL 180 ML	12,00	CAX	110,00	1.320,00
1579	COCO RALADO SEM ADICAO DE ACUCAR - EMBALAGEM COM 1KG	2,00	UN	59,00	118,00
2013	PRATO DESCARTAVEL 15CM	6,00	PCT	1,75	10,50
3512	SACO LIXO 200 L 90X113X0,006 C/100	2,00	CX	140,00	280,00
5914	CREME DE LEITE CULINÁRIO 1 KG	6,00	UN	24,00	144,00
5980	PELICULA PVC EST CX 400X13X500M	3,00	UN	55,00	165,00
6135	COLHER SOBREMESA DESCARTAVEL PCT C/50UNI	15,00	CX	5,00	75,00
11744	SACO PLASTICO 13X25X06 KG	2,00	KG	35,00	70,00
15239	FITAS	1,00	UN	9,00	9,00
16025	MARMITEX 750ML PCT COM 100 UNIDADES	3,00	CX	44,00	132,00
16501	GUARDANAPO MILI 21CMX22CM 50UND	80,00	CX	3,50	280,00
17832	PALITO DE DENTE	14,00	UN	1,00	14,00
19619	QUADRO DE AVISO FELTRO	1,00	UN	96,00	96,00
20088	FACA DE CORTE NÚMERO 8	1,00	UN	112,00	112,00
20089	FACA DE CORTE NÚMERO 10	1,00	UN	118,00	118,00
20696	HASTE DE SUPORTE 13X350	2,00	UND	14,00	28,00
21431	QUADRO DE AVISO	1,00	UN	177,00	177,00
21918	BANDEIROLAS BANDEIRA DO BRASIL	1,00	UN	8,00	8,00
22659	PANO MULTI USO MICROFIBRA	1,00	UN	130,00	130,00
828980	COPO DESC 50 ML	30,00	CX	2,50	75,00
829336	SACO PLÁSTICO 13X25	1,00	UND	35,00	35,00
829688	ALFINETE COLORIDO TACA COM 50UN	2,00	CX	2,50	5,00
830101	MINI CHAPEU DE PALHA	2,00	UN	14,00	28,00
896034	GUARDANAPO 33CM X 30CM	80,00	PCT	1,75	140,00
898302	LACRE NUMERADO	1,00	UND	50,00	50,00
900012	SACOLA BOCA DE PALHAÇO 40X50CM	100,00	UN	2,00	200,00
900954	SACO INCOLOR 11X19 C/ 50 UN	1,00	PCT	19,00	19,00
901913	BONECO ESPANTALHO PEQ	1,00	UN	12,00	12,00

Valor Total:	3.850,50
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**3.850,50**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE LOI BRASIL COMERCIO ELETRONICO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/06/2024 VALOR TOTAL: RS 144,99 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AVENIDA BRASIL, 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.495.767
Série 009

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LOI BRASIL COMERCIO ELETRONICO LTDA
Avenida dos Estados, 7328 - BLOCO 23
Parque Jacatuba - 09290-520
Santo Andre - SP Fone/Fax: 551144401550

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.495.767
Série 009
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0617 9738 9800 0187 5500 9000 4957 6711 3445 5593

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 terceiros, que	**135241196275982 - 06/06/2024 13:22:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
124525016111			**17.973.898/0001-87**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	**06/06/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	**CENTRO**		**78360-000**	**06/06/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	**MT**	**11951575729**		**13:22:12**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
300 - MAGALU LOG SERVICOS LOGISTICOS LTDA		**24.230.747/0002-85**	**421050989113**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 00 - KM 68 E 760 METROS SETOR L	**RIO ABAIXO**		**13290-000**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Louveira		**SP**	

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.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
144,99	**5,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**144,99**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**18,85**	**0,00**	**144,99**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Magalu Entregas	**0-Por conta do Rem**				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CX**			**0,960**	**0,960**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13541	Miniprocessador de Alimentos Turbo Pratic Mondial MP-16 300w 110v	85094090	2/00	6106	UN	1,0000	144,9900	144,99	0,00	144,99	5,80		4,00	

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: Nota fiscal de retorno simbolico n 495766, emitida em 06/06/2024, serie 9, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: 300 - MAGALU LOG SERVICOS LOGISTICOS LTDA, CNPJ: 24230747000285 saindo do endereco: RODOVIA DOS BANDEIRANTES, Numero: 00, Complemento: KM 68 E 760 METROS SETOR L, Bairro: RIO ABAIXO, Cidade: Louveira, Cep: 13290000	

NF-e
Nº. 000.008.424
Série 001

RECEBEMOS DE VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/06/2024
VALOR TOTAL: R$ 788,22 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL 1629, 000 - S/C CENTRO CAMPO NOVO D PARECIS-MT

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME

AV. INES PEREIRA DE MARIA QD.37 LT.5, 062
JD SAO JOSE - 74494-755
GOIANIA - GO Fone/Fax: 0623298005

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.008.424
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5224 0622 0135 3500 0130 5500 1000 0084 2412 4300 8420

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	152247629729392 - 06/06/2024 17:51:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106268767		22.013.535/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	06/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL 1629, 000 - S/C	CENTRO		78360-000	06/06/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO D PARECIS	MT	0011461739		17:51:55

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	788,22
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	0, 00	0, 00	0,00	788,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
5S TRANSPORTES E LOG	(0) Emitente				09.461.008/0003-91
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV V 8 SN QUADRA320	APARECIDA DE GOIANIA			GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CAIXA				

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
56758	CINARIZINA 75MG CPR C/30 FLUXON	30049069	0102	6102	CX	3,0000	9,9000	29,70	0, 00	0, 00		0, 00	
14362	*DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML C/5X2ML (PRECEDEX) C1	30049069	0102	6102	CX	5,0000	57,5000	287,50	0, 00	0, 00		0, 00	
2607	*EFEDRINA 50MG 25X1ML (UNIFEDRINE) 50MG/ML D1	30049039	0102	6102	CX	2,0000	195,0000	390,00	0, 00	0, 00		0, 00	
341	ISORDIL SUB-LINGUAL 5MG CPR C/30 (ISOSSORBIDA)	30049099	0102	6102	CX	3,0000	15,6600	46,98	0, 00	0, 00		0, 00	
48305	SIMETICONA 40MG CPS C/20 (GENERICO	30049099	0102	6102	CX	5,0000	3,2800	16,40	0, 00	0, 00		0, 00	
63860	VARFARINA SODICA 5MG CPR C/30 (GENERICO)	30049059	0102	6102	CX	3,0000	5,8800	17,64	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 9,85 CORRESP. ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS ART.23 LC-123/2006.-COTACAO 9611 HOSPITAL EUCLIDES HORST CAMPO NOVO DO PARECIS - ISSSL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 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

RESERVADO AO FI

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 56241

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. G. Amaro
Diretora Administrativa

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 1

No. 000.008.423
SÉRIE 1
Folha:1 /2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2406-22.013.535/0001-30-55-001-000.008.423.124-400.842-6

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	108248161		22.013.535/0001-30	152247629715825 06/06/2024 - 17:49:43

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	06/06/2024

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saída
AV BRASIL 1629	CENTRO	78360-000	06/06/2024

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
CAMPO NOVO D PARECIS	(00)18617-3914	MT	ISENTO	17:49:52

FATURA
(8423/A 04/07/2024 5.149,85)

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$ 5.149,85

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$ 5.149,85

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Codigo 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
6	CAIXA		9244 - 1	37,0000	37,0000

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
3356	AP. GLICEMIA MONITOR GLICOSE MOD G-425-3 Marca: BIOLAND Lote: P23113664 Validade:30/11/2028	90278099	0101	6102	0,00	KIT	2	0,001		0,00	0,00	0,00	0	0
61611	ATAD CREPE 13FIOS 10CM 1,20M C/12 Marca: ANAPOLIS Lote: A26324 Validade:30/04/2029	30059090	0101	6102	0,00	PCT	34	4,896		166,46	0,00	0,00	0	0
12998	ATAD CREPE 13FIOS 20CM 1,20M C/12 Marca: ANAPOLIS Lote: A18924 Validade:07/02/2029	30059090	0101	6102	0,00	PCT	13	8,532		110,92	0,00	0,00	0	0
58580	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM C/10 Marca: MED SHARP Lote: MC03042330N Validade:03/04/2028	39269030	0101	6102	0,00	PCT	3	9,000		27,00	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	44,500		44,50	0,00	0,00	0	0
61174	DRENO PENROSE N.2 C/1 ESTERIL Marca: MADEITEX Lote: 140623DR Validade:30/06/2026	90183921	0101	6102	0,00	UNO	10	2,770		27,70	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

COTACAO 9745 HOSPITAL EUCLIDES HORST CAMPO NOVO DO PARECIS - ISSSL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / CONTRATO DE GESTAO 03/2022
Val Aprox dos Tributos R$ 486,65 (9,45%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 64,37 CORRESP. ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS ART.27 LC-123/2006.
BANCO BRADESCO AG. 2241-1 C/C 13994-7
BANCO DO BRASIL AG.752-9 C/C 120751-2
OS NOSSOS PRODUTOS SAO DE ORIGEM LICITA E AUTENTICA CONFORME RDC 430/2020
00019-VERA CRUZ HOSPITALAR Chave do Pedido: 009244

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 56341

RESERVADO AO FISCO

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.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. 000.008.423
SÉRIE 1
Folha:2 /2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2406-22.013.535/0001-30-55-001-000.008.423.124-400.842-6
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.Tributario	CNPJ
VENDAS	[illegible]		22.013.535/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247629715625 **06/06/2024 - 17:49:43**

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSON	CFOP	ICMS	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
22632	EQUIPO MICRO BURETA 150ML GRADUADO FLEX Marca: SOLIDOR Lote: 78223051 Validade:31/05/2028	90189010	0101	6102	0,00	UND	25	4,680		117,00	0,00	0,00	0	0
67237	FILTRO BACTERIAL VIRAL HMEF INF C/TUBO E TRAQUEIA Marca: YOUMEDITY Lote: 1415 Validade:01/03/2026	90192010	0101	6102	0,00	UND	10	10,890		108,90	0,00	0,00	0	0
40746	FRASCO DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML Marca: MED SHARP Lote: DM12102302 Validade:12/10/2025	90183929	0101	6102	0,00	KIT	2	28,100		56,20	0,00	0,00	0	0
48330	MASCARA ALTA CONCENTRACAO INF Marca: DESCARPACK Lote: SMCUAA002B Validade:31/03/2027	90192010	0101	6102	0,00	UND	5	6,200		31,00	0,00	0,00	0	0
40849	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST C/50 Marca: SPROTECTION M2LIFE Lote: MCAFDBC2420 Validade:26/02/2026	63079010	0101	6102	0,00	PCT	40	4,100		164,00	0,00	0,00	0	0
40617	PAPEL CARDIOTOCO F3-F6-F9 (150X90) C/160 FLS Marca: TECNOPRINT Lote: 1050-23 Validade:31/10/2027	48022090	0101	6102	0,00	CX	4	159,000		636,00	0,00	0,00	0	0
44415	PAPEL GRAU 500X100MM PGC AUTOCLAVE Marca: ESTERILCARE Lote: S382 Validade:30/11/2025	48115129	0101	6102	0,00	ROL	2	240,990		481,98	0,00	0,00	0	0
52908	PULSEIRA INDENT. MAE/FILHO BRANCA C/100 Marca: WILTEX Lote: H20230910 Validade:30/09/2033	39269090	0101	6102	0,00	PCT	2	189,000		378,00	0,00	0,00	0	0
13846	SCALP N.21 C/100 UND Marca: MEDIX Lote: 230715 Validade:30/07/2028	90183929	0101	6102	0,00	CX	1	19,800		19,80	0,00	0,00	0	0
27588	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 S/BALAO Marca: SOLIDOR Lote: 30023031 Validade:31/03/2028	90183929	0101	6102	0,00	PCT	5	2,700		13,50	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	20	2,200		44,00	0,00	0,00	0	0
28495	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 Marca: TOPMED Lote: 21914 Validade:28/02/2025	90183929	0101	6102	0,00	UND	30	2,200		66,00	0,00	0,00	0	0
28584	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 Marca: TOPMED Lote: 21915 Validade:28/02/2025	90183929	0101	6102	0,00	UND	30	2,200		66,00	0,00	0,00	0	0
21768	SONDA URETRAL N.04 C/10 Marca: BIOSANI Lote: 5612 Validade:30/05/2027	90183929	0101	6102	0,00	PCT	1	5,300		5,30	0,00	0,00	0	0
65994	SONDA URETRAL N.06 Marca: FOYOMED Lote: FY2302089 Validade:17/04/2028	90183929	0101	6102	0,00	UND	30	0,553		16,59	0,00	0,00	0	0
1364	STIMUPLEX A 50 AGULHA P/ ANEST. DE PLEXO 22GX2 Marca: B.BRAUN Lote: 23B29 Validade:29/08/2028	90183219	0101	6102	0,00	UNI	3	263,000		789,00	0,00	0,00	0	0
12696	TIRAS P/GLICOSE MOD. G-423S CODE FREE C/50 Marca: BIOLAND Lote: B23I091A11A Validade:13/09/2025	38221990	0101	6102	0,00	CX	40	44,500		1.780,00	0,00	0,00	0	0

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241?

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0005-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

TRANSP: 55 TRANSPORTES E LOGISTICA F
VOLUME: 6

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: 1518 **Data:** 23/05/2024

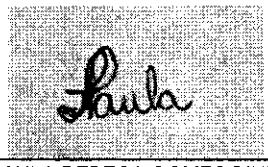
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3,00	CAX
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	120,00	UN
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60,00	RL
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2,00	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	12,00	PC
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	140,00	UN
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20,00	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	50,00	UN
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50,00	CX
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	400,00	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
4183	SONDA URETRAL N. 16	10,00	UN
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16,00	PCT
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.500,00	UN
5282	DRENO DE TORAX N.40	3,00	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	20,00	CAX
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN
7821	SERINGA 5 ML SLIP	3.000,00	UN
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16,00	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	160,00	CAX
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5,00	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
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5,00	UN
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20,00	CAX
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30,00	UND
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNIDADES - CREMER	6,00	PCT
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40,00	CAX
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND
12961	Sistema 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	1.000,00	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	60,00	CAX
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN
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	3.000,00	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	20,00	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)	2.000,00	UN
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30,00	UN
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15,00	PCT
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	100,00	UND
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200,00	UN
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5,00	CAX
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5,00	UND
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50,00	UN
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5,00	UND
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100,00	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	100,00	FCO
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5,00	UN
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20,00	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
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	10,00	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: 09/2022

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3	CAX	0,0000	0,00	31,5000	94,50	0,0000	0,00	29,9900	89,97
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,8200	558,72	0,0000	0,00	7,0000	672,00	5,8600	562,56
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60	RL	9,4000	564,00	12,1500	729,00	8,4200	505,20	9,2000	552,00
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	36,5000	73,00	31,0000	62,00	27,0000	54,00	33,3000	66,60
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	11,0000	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,8900	108,90
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	123,0000	246,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	199,0000	398,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	5,9800	71,76	5,6400	67,68	5,2700	63,24	5,4800	65,76
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	120	UN	0,3900	46,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4250	51,00
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20	UN	3,5500	71,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,7450	74,90
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70	UN	0,0000	0,00	14,6000	1.022,00	0,0000	0,00	12,0000	840,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	14,8000	29,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,9600	35,92
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	0,6500	13,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8700	17,40
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,7500	22,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5530	16,59
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	59,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	11,8000	590,00	0,0000	0,00	14,4000	720,00	10,6000	530,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,8500	255,00	0,0000	0,00	0,6000	180,00	0,7544	226,32
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,3500	47,00	0,0000	0,00	2,4100	48,20	2,2000	44,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,3500	70,50	0,0000	0,00	2,3400	70,20	2,2000	66,00
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,6500	6,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5300	5,30
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2000	12,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	13,6000	163,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,3500	172,20

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: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	26,0000	78,00
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,9725	573,36	6,0000	576,00	0,0000	0,00	7,1200	683,52
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60	RL	11,6446	698,67	0,0000	0,00	8,7000	522,00	14,1600	849,60
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	23,0000	46,00	30,0000	60,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	13,2300	132,30
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	153,4800	306,96
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	5,6700	68,04	0,0000	0,00	5,9000	70,80	7,5900	91,08
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	120	UN	0,2936	35,23	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6800	81,60
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20	UN	3,6929	73,85	3,6000	72,00	3,2000	64,00	4,6800	93,60
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70	UN	14,6550	1.025,85	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	15,6800	31,36	0,0000	0,00	13,0000	26,00	0,0000	0,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	1,0211	20,42	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1900	23,80
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,6120	18,36	0,6500	19,50	0,7100	21,30	1,0600	31,80
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,3938	39,38	0,0000	0,00	0,3031	30,31	0,4700	47,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	20,8500	1.042,50	8,2000	410,00	18,1400	907,00	14,3000	715,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,6444	193,32	0,0000	0,00	0,7148	214,44	3,9500	1.185,00
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,5261	50,52	0,0000	0,00	2,5190	50,38	2,8900	57,80
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,9602	88,80	0,0000	0,00	2,5190	75,57	2,8900	86,70
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,5894	5,89	0,6100	6,10	0,5970	5,97	1,0400	10,40
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,8662	8,66	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1600	11,60
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3	CAX	0,0000	0,00	21,7500	65,25	0,0000	0,00	0,0000	0,00
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,8190	558,62	8,9000	854,40	0,0000	0,00	8,2300	790,08
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60	RL	9,2900	557,40	14,8900	893,40	9,1800	550,80	12,1700	730,20
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	39,2500	78,50	0,0000	0,00	36,8000	73,60	0,0000	0,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	13,8300	138,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	125,8000	251,60	0,0000	0,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	0,0000	0,00	7,9000	94,80	5,6500	67,80	7,1400	85,68
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	120	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3700	44,40	0,0000	0,00
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20	UN	3,9900	79,80	0,0000	0,00	3,4500	69,00	0,0000	0,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70	UN	0,0000	0,00	6,0600	424,20	0,0000	0,00	6,7800	474,60
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	0,9000	18,00	0,0000	0,00	0,6500	13,00	0,0000	0,00
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,9900	29,70	0,0000	0,00	0,6500	19,50	0,7400	22,20
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,6500	65,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,5000	325,00	0,0000	0,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,5800	174,00	0,7200	216,00	0,5800	174,00	0,6900	207,00
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,6500	53,00	0,0000	0,00	2,3800	47,60	0,0000	0,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,6500	79,50	0,0000	0,00	2,3800	71,40	2,7400	82,20
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6200	6,20	0,0000	0,00
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,7450	7,45	1,3400	13,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	0,0000	0,00	22,3900	268,68	0,0000	0,00	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: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3	CAX	21,7500	65,25
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,8190	558,62
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60	RL	8,4200	505,20
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	23,0000	46,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	10,8900	108,90
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	123,0000	246,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	5,2700	63,24
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	120	UN	0,2936	35,23
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20	UN	3,2000	64,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70	UN	6,0600	424,20
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	13,0000	26,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	0,6500	13,00
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,5530	16,59
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,3031	30,31
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	6,5000	325,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,5800	174,00
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,2000	44,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,2000	66,00
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,5300	5,30
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,7450	7,45
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	13,6000	163,20

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido: 01/2025

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	0,8400	1.008,00	0,6900	828,00	0,6870	824,40	0,6900	828,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	5,5000	16,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0900	18,27
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	189,0000	189,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	298,0000	298,00
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	265,0000	530,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	240,9900	481,98
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	21,0000	42,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,2300	40,46
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	5,9000	118,00	6,5000	130,00	6,3400	126,80	6,8100	136,20
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5500	440,00	0,5490	439,20	0,0000	0,00	0,6350	508,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,0000	0,00	0,1550	310,00	0,0000	0,00	0,1680	336,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16	PCT	14,9000	238,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,3500	229,60
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2360	708,00	0,2300	690,00	0,3400	1.020,00	0,2560	768,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,4000	74,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	2,7500	110,00	2,7400	109,60	4,0800	163,20	3,6500	146,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,3500	70,50	0,0000	0,00	2,3500	70,50	2,2000	66,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	9,9000	39,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,2200	56,88
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6500	46,50
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	0,0000	0,00	4,6000	46,00	4,4800	44,80	5,8000	58,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50	CAX	22,0000	1.100,00	23,8000	1.190,00	25,6000	1.280,00	22,0000	1.100,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130	CAX	23,1000	3.003,00	23,8000	3.094,00	23,0000	2.990,00	22,0000	2.860,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	118,0000	826,00	136,2500	953,75
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,8000	190,00	4,0700	203,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,8000	16,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6870	13,74

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	1,1581	1.389,72	0,0000	0,00	1,8884	2.266,08	0,7400	888,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	148,4800	148,48	0,0000	0,00	167,4500	167,45	203,1400	203,14
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	245,0300	490,06	0,0000	0,00	0,0000	0,00	290,3500	580,70
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	20,7800	41,56	0,0000	0,00	16,5000	33,00	14,2900	28,58
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	6,8100	136,20	7,7000	154,00	7,4300	148,60	8,0000	160,00
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,6676	534,08	0,8300	664,00	0,5785	462,80	0,9700	776,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1557	311,40	0,0000	0,00	0,1643	328,60	0,1700	340,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16	PCT	12,7000	203,20	16,7700	268,32	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2435	730,50	0,0000	0,00	0,3079	923,70	0,2800	840,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	9,2108	92,10	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	2,9875	119,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6800	187,20
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,4313	72,93	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8900	86,70
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	10,9207	43,68	0,0000	0,00	8,4800	33,92	0,0000	0,00
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	4,1764	41,76	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,8800	58,80
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	4,0300	40,30	0,0000	0,00	4,5800	45,80	4,8700	48,70
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50	CAX	27,4000	1.370,00	22,0000	1.100,00	21,6400	1.082,00	33,2000	1.660,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130	CAX	27,4000	3.562,00	22,0000	2.860,00	22,6500	2.944,50	31,5600	4.102,80
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7	CAX	127,8800	895,16	0,0000	0,00	0,0000	0,00	135,0000	945,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	3,7840	189,20	5,2800	264,00	4,0332	201,66	7,7700	388,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6788	13,57	0,6800	13,60	0,6600	13,20	1,1000	22,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 07.2022

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	0,5800	696,00	0,7050	846,00	0,5800	696,00	0,6900	828,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	152,4000	152,40	0,0000	0,00
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	252,1500	504,30	0,0000	0,00
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	7,2500	145,00	8,8000	176,00	6,9900	139,80	8,5800	171,60
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,7000	560,00	0,9800	784,00	0,6200	496,00	1,0600	848,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,3500	700,00	0,0000	0,00	0,2100	420,00	0,1700	340,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16	PCT	17,5200	280,32	23,3100	372,96	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2350	705,00	0,0000	0,00	0,2650	795,00	0,2900	870,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	32,0000	320,00	4,8500	48,50	0,0000	0,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	3,7300	149,20	0,0000	0,00	3,3200	132,80	0,0000	0,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,6500	79,50	0,0000	0,00	2,3800	71,40	0,0000	0,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,5500	35,50	0,0000	0,00
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,9200	39,20	4,9500	49,50
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50	CAX	26,0000	1.300,00	21,7500	1.087,50	23,6500	1.182,50	0,0000	0,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130	CAX	0,0000	0,00	21,7500	2.827,50	19,0000	2.470,00	0,0000	0,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7	CAX	124,0000	868,00	166,5600	1.165,92	118,2500	827,75	117,8500	824,95
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	4,3200	216,00	0,0000	0,00	3,8500	192,50	0,0000	0,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6250	12,50	0,0000	0,00	0,6300	12,60	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	0,5800	696,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	5,5000	16,50
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	148,4800	148,48
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	240,9900	481,98
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	14,2900	28,58
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	5,9000	118,00
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5490	439,20
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1557	311,40
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16	PCT	12,7000	203,20
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2300	690,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	4,8500	48,50
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	2,7400	109,60
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,2000	66,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	8,4800	33,92
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	3,5500	35,50
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	3,9200	39,20
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50	CAX	21,6400	1.082,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130	CAX	19,0000	2.470,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7	CAX	117,8500	824,95
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	3,7840	189,20
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6250	12,50

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido 06/2024

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	27,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,5000	175,00	3,2800	164,00	0,0000	0,00	3,3000	165,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,8000	120,00	0,0000	0,00	3,0200	453,00	0,7110	106,65
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,1200	25,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	5,9000	118,00	6,5000	130,00	6,3500	127,00	6,8100	136,20
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	5,8000	174,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,5000	225,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	112,0000	672,00	49,0000	294,00	121,0500	726,30	58,3900	350,34
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	4,6900	187,60	5,2500	210,00	4,2500	170,00	4,1000	164,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,6500	6,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7540	7,54
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	35,0000	70,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	28,1000	56,20
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,7500	15,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6350	12,70
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	44,5000	1.335,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	159,0000	636,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	0,0000	0,00	1,2900	258,00	1,8200	364,00	1,3000	260,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6800	117,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	62,5000	187,50	59,4500	178,35	0,0000	0,00	78,2500	234,75
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,8400	672,00	0,7100	568,00	0,6870	549,60	0,6900	552,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	6,8000	408,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,9100	414,60
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5100	1.530,00	0,4895	1.468,50	0,0000	0,00	0,5050	1.515,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	4,2500	85,00	0,0000	0,00	4,0200	80,40	5,5000	110,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	16,5000	1.650,00	0,0000	0,00	28,2500	2.825,00	6,9600	696,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,6031	180,15	3,2900	164,50	3,4600	173,00	5,1400	257,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,9025	135,37	0,0000	0,00	0,7967	119,50	2,5700	385,50
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	3,7205	18,60	0,0000	0,00	3,4370	17,18	5,8000	29,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	6,9300	138,60	0,0000	0,00	7,2100	144,20	8,0000	160,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	0,0000	0,00	4,9000	147,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	99,5400	597,24	54,5800	327,48	59,1800	355,08	151,8600	911,16
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	4,5600	182,40	5,0000	200,00	4,1500	166,00	6,9900	279,60
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7020	7,02	1,1400	11,40
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	38,5500	77,10
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,6140	12,28	0,7000	14,00	0,6700	13,40	1,1200	22,40
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	2,0359	407,18	1,3600	272,00	1,7204	344,08	1,9900	398,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,3800	209,50
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	68,7800	206,34	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,6649	531,92	0,0000	0,00	1,8884	1.510,72	0,7400	592,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	8,2337	494,02	7,8000	468,00	6,1595	369,57	8,8400	530,40
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,6412	1.923,60	0,0000	0,00	0,5300	1.590,00	0,7200	2.160,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	4,1798	83,59	0,0000	0,00	3,9300	78,60	5,7700	115,40
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	14,2100	1.421,00	0,0000	0,00	8,1000	810,00	14,5800	1.458,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 012022

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,9900	199,50	5,1300	256,50	3,3500	167,50	3,8500	192,50
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,7900	118,50	0,0000	0,00	1,1000	165,00	1,2100	181,50
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	3,9500	19,75	0,0000	0,00	2,9500	14,75	0,0000	0,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	7,2500	145,00	8,8000	176,00	6,9900	139,80	0,0000	0,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	0,0000	0,00	16,9800	509,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	72,0000	432,00	0,0000	0,00	49,0500	294,30	73,2300	439,38
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	6,5000	260,00	7,8900	315,60	4,9000	196,00	5,0300	201,20
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,9900	9,90	0,0000	0,00	0,6800	6,80	0,7400	7,40
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	25,1500	50,30	0,0000	0,00
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,6100	12,20	1,2400	24,80	0,6500	13,00	0,0000	0,00
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2200	244,00	0,0000	0,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,1500	228,75	0,0000	0,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	78,1800	234,54	59,5000	178,50	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,6500	520,00	0,7050	564,00	0,5800	464,00	0,7100	568,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	8,7200	523,20	0,0000	0,00	6,2200	373,20	7,4200	445,20
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,0000	0,00	0,6300	1.890,00	0,4900	1.470,00	0,7600	2.280,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,9500	79,00	4,7700	95,40
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	0,5860	58,60	0,0000	0,00	2,4500	245,00	10,3500	1.035,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,9000	27,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,2800	164,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,7110	106,65
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	2,9500	14,75
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	5,9000	118,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	4,9000	147,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	49,0000	294,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	4,1000	164,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,6500	6,50
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	28,1000	56,20
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,6100	12,20
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30	CX	44,5000	1.335,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	159,0000	636,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,2200	244,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	4,6800	117,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	59,4500	178,35
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,5800	464,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	6,1595	369,57
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,4895	1.468,50
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	3,9300	78,60
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	0,5860	58,60

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	8,5000	510,00	6,5000	390,00	6,7900	407,40	7,9200	475,20
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	1,8400	736,00	0,0000	0,00	1,6000	640,00	0,4080	163,20
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	4,0000	12,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,1800	15,54
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	0,9500	9,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8000	8,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,7500	22,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8800	26,40
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	1,0200	2.550,00	0,8190	2.047,50	1,1000	2.750,00	0.8900	2.225,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	9,5000	28,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,0000	30,00
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6000	92,00	3,6000	72,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	23,0000	460,00	23,8000	476,00	23,0000	460,00	22,0000	440,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8900	378,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,3680	441,60	0,3600	432,00	0,0000	0,00	0,3974	476,88
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1200	UN	0,1210	145,20	0,1200	144,00	0,0000	0,00	0,1415	169,80
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,9000	27,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6550	19,65
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,1100	166,50	1,0100	151,50	0,0000	0,00	1,1500	172,50
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15	PCT	14,8000	222,00	14,2000	213,00	14,2700	214,05	14,2900	214,35
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,0000	0,00	0,3100	31,00	0,2300	23,00	0,1980	19,80
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60	UND	8,8500	531,00	8,8800	532,80	8,6100	516,60	10,4000	624,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	0,0000	0,00	1,9500	390,00	0,0000	0,00	2,1000	420,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	31,0000	155,00	26,4900	132,45	0,0000	0,00	42,1200	210,60
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	263,0000	789,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8900	44,50

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 00/2022

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	6,1600	369,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,5000	510,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,4859	194,36	0,0000	0,00	1,5583	623,32	0,8100	324,00
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,8500	17,55
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	2,1193	21,19	0,6500	6,50	0,6450	6,45	1,1900	11,90
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,6824	20,47	0,7200	21,60	0,7100	21,30	0,9200	27,60
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8456	2.114,00	0,9800	2.450,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	11,1000	33,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00	26,8900	80,67
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	5,2147	104,29	0,0000	0,00	5,8000	116,00	6,7800	135,60
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	27,4100	548,20	0,0000	0,00	21,6900	433,80	33,2000	664,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,4767	572,04	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4600	552,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1500	180,00
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,6401	19,20	0,6500	19,50	0,0000	0,00	0,9500	28,50
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,0195	152,92	0,0000	0,00	1,2300	184,50	2,4200	363,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15	PCT	15,1569	227,35	16,7000	250,50	14,2900	214,35	19,3800	290,70
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2215	22,15	0,0000	0,00	0,2091	20,91	0,2700	27,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60	UND	8,7675	526,05	8,9500	537,00	8,9800	538,80	14,2200	853,20
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	2,3280	465,60	1,9500	390,00	1,8548	370,96	3,2300	646,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	27,7600	138,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	8,0000	480,00	0,0000	0,00	6,9600	417,60	11,8300	709,80
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,4840	193,60	0,0000	0,00	1,6500	660,00	0,6000	240,00
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	0,8500	8,50	0,0000	0,00	0,6500	6,50	0,0000	0,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6500	19,50	0,0000	0,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,0000	0,00	0,8199	2.049,75	0,8200	2.050,00	0,8188	2.047,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,2500	30,75	0,0000	0,00
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	3,3000	66,00	0,0000	0,00	5,0600	101,20	3,5300	70,60
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	26,0000	520,00	21,7500	435,00	19,0000	380,00	0,0000	0,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,5000	600,00	0,0000	0,00	0,4400	528,00	0,4400	528,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1300	156,00	0,1400	168,00
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,8500	25,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,2500	187,50	1,1300	169,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15	PCT	32,0000	480,00	0,0000	0,00	14,3200	214,80	17,7700	266,55
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2080	20,80	0,0000	0,00	0,2100	21,00	0,2300	23,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60	UND	11,2500	675,00	11,9000	714,00	8,4900	509,40	13,0600	783,60
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8300	366,00	2,9200	584,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	26,5000	132,50	0,0000	0,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	6,9600	417,60
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,4080	163,20
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	4,0000	12,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	0,6450	6,45
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,6500	19,50
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,8188	2.047,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	9,5000	28,50
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	3,3000	66,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	19,0000	380,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	1,8900	378,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,3600	432,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1200	UN	0,1200	144,00
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,6401	19,20
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,0100	151,50
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15	PCT	14,2000	213,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,1980	19,80
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60	UND	8,4900	509,40
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	1,8300	366,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	26,4900	132,45
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	263,0000	789,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,8900	44,50

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
Compras 03/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	73,5000	367,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	72,1000	360,50
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,5200	176,00
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	69,0000	345,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,5200	104,00	0,0000	0,00	0,5040	100,80
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	0,0000	0,00	1,2800	128,00	0,0000	0,00	1,6400	164,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7000	13,50
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7700	27,70
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	1,5500	186,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9000	228,00
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	9,5000	47,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	57,0000	285,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20	CX	6,8000	136,00	6,5000	130,00	6,3500	127,00	6,9700	139,40
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	9,5000	19,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	57,0000	114,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	22,0000	44,00	0,0000	0,00	24,4300	48,86	30,3900	60,78
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2741	137,05
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	0,9800	39,20	0,9700	38,80	2,3000	92,00	1,5900	63,60
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	0,9800	784,00	0,6800	544,00	0,8600	688,00	0,9672	773,76
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	10,0000	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2000	31,00
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	10,0000	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2000	31,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	56,2700	281,35	0,0000	0,00	56,2900	281,45	99,9800	499,90
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,7900	1.039,50
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,2300	71,15
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,3791	75,82	0,0000	0,00	0,3926	78,52	0,8800	176,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	2,0359	203,59	1,3600	136,00	1,4900	149,00	1,9500	195,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	6,9500	34,75	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,4158	169,90	0,0000	0,00
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20	CX	6,9500	139,00	0,0000	0,00	6,7800	135,60	11,5000	230,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	0,0000	0,00	32,0000	64,00	0,0000	0,00	33,0000	66,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,4171	208,55	0,0000	0,00	0,3124	156,20	0,2600	130,00
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	2,4898	99,59	0,0000	0,00	2,4400	97,60	1,7800	71,20
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	1,1560	924,80	0,0000	0,00	0,8720	697,60	2,0800	1.664,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,9800	54,90
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	5,2900	26,45	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,9800	54,90

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Compet: 03/2002

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	0,0000	0,00	74,4600	372,30	64,9000	324,50	0,0000	0,00
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,4500	172,50	0,0000	0,00
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,4900	98,00	0,6600	132,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2600	126,00	0,0000	0,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20	CX	7,2500	145,00	9,9000	198,00	6,9600	139,20	0,0000	0,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	0,0000	0,00	32,0000	64,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	28,0000	56,00	0,0000	0,00	0,2400	0,48	0,0000	0,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3500	175,00	0,0000	0,00
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	2,2200	88,80	2,8000	112,00	0,9900	39,60	1,5900	63,60
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	1,5200	1.216,00	0,8900	712,00	0,6200	496,00	0,0000	0,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	0,0000	0,00	7,1400	35,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	0,0000	0,00	13,3900	66,95	0,0000	0,00	0,0000	0,00

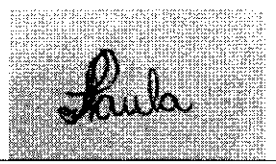
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ 96.295.654/0008-35
Contrato 03/2022

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

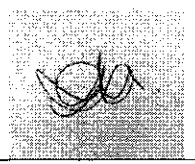
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	56,2700	281,35
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	3,4500	172,50
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5	UND	14,2300	71,15
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,3791	75,82
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	1,2600	126,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	2,7000	13,50
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	2,7700	27,70
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	1,4158	169,90
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	9,5000	47,50
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20	CX	6,3500	127,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	9,5000	19,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	0,2400	0,48
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,2600	130,00
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	0,9700	38,80
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	0,6200	496,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	6,2000	31,00
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	5,2900	26,45

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 24.385,68	R$ 17.267,88	R$ 20.795,35	R$ 30.409,39
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$ 24.385,68**	**R$ 17.267,88**	**R$ 20.795,35**	**R$ 30.409,39**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/06/2024	01/06/2024	06/06/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 775,20**	**R$ 4.455,40**	**R$ 695,44**	**R$ 4.697,32**



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 03/2022

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 25.736,97	R$ 9.425,60	R$ 22.793,69	R$ 34.872,61
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$ 25.736,97**	**R$ 9.425,60**	**R$ 22.793,69**	**R$ 34.872,61**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS
Prazo de Entrega	30/05/2024	30/05/2024	03/06/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.290,33**	**R$ 147,00**	**R$ 1.906,75**	**R$ 229,73**

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 14.571,84	R$ 19.260,35	R$ 21.276,28	R$ 17.253,74
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$ 14.571,84**	**R$ 19.260,35**	**R$ 21.276,28**	**R$ 17.253,74**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	31/05/2024	08/06/2024	07/06/2024	31/05/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.585,37**	**R$ 489,45**	**R$ 6.141,43**	**R$ 2.871,95**

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 25.285,37**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 25.285,37**

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Convênio: 03/2023

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	123,00	246,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12,00	PCT	13,60	163,20
5282	DRENO DE TORAX N.40	3,00	UN	5,50	16,50
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20,00	CAX	5,90	118,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20,00	CAX	5,90	118,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND	0,65	6,50
16431	DRENO DE TORAX N.18	3,00	UN	4,00	12,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3,00	UN	9,50	28,50
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5,00	UN	9,50	47,50
22947	DRENO DE KHER N. 20	2,00	UN	9,50	19,00

Valor Total: 775,20

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: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

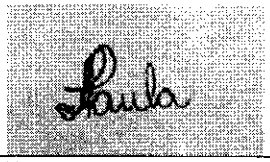
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

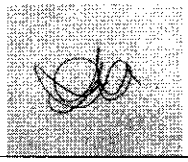
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN	0,55	439,20
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3.000,00	UN	0,23	690,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40,00	UN	2,74	109,60
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50,00	UN	3,28	164,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNI	6,00	PCT	49,00	294,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX	59,45	178,35
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	3.000,00	PCT	0,49	1.468,50
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1.200,00	UND	0,36	432,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.200,00	UN	0,12	144,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN	1,01	151,50
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15,00	PCT	14,20	213,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5,00	CAX	26,49	132,45
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40,00	UND	0,97	38,80

Valor Total: 4.455,40
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

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

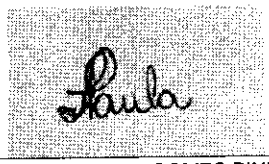
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60,00	RL	8,42	505,20
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12,00	PC	5,27	63,24
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20,00	CX	6,35	127,00

Valor Total: 695,44

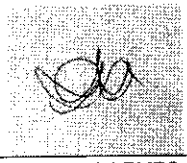
Desconto: 0,00

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: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME

C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

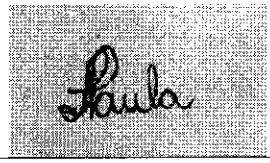
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10,00	UN	10,89	108,90
3402	SONDA URETRAL N 06	30,00	UN	0,55	16,59
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20,00	UN	2,20	44,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,20	66,00
4177	SONDA URETRAL N 04	10,00	UN	0,53	5,30
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2,00	UN	240,99	481,98
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30,00	UN	2,20	66,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30,00	UN	0,90	27,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150,00	UN	0,71	106,65
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40,00	CAX	4,10	164,00
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2,00	UND	28,10	56,20
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30,00	CX	44,50	1.335,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN 150MMX90MMX150FOLHAS)	4,00	BL	159,00	636,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25,00	UND	4,68	117,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN	0,41	163,20
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200,00	UN	1,89	378,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN	0,20	19,80
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
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
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5,00	UN	6,20	31,00

Valor Total: 4.697,32

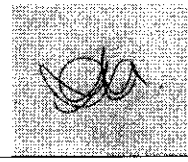
Desconto: 0,00

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 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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

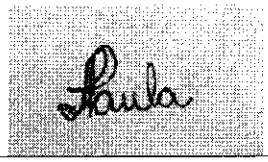
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

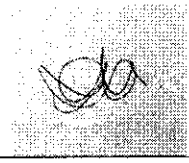
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	120,00	UN	0,29	35,23
	Observações: CX C/ 144				
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1,00	UN	148,48	148,48
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.000,00	UN	0,16	311,40
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16,00	PCT	12,70	203,20
	Observações: FRALDA GERIATRICA (GG) C/ 7 UN				
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50,00	UN	3,78	189,20
	Observações: +&AGULHA P/RAQUI DESC.27G 3 1/2 C/25 (90X4)				
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30,00	UN	0,64	19,20
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN	56,27	281,35
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND	0,38	75,82
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5,00	UN	5,29	26,45
	Observações: &MASCARA C/ RESERV ALTA CONC. ADL				

Valor Total: 1.290,33
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: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.

C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

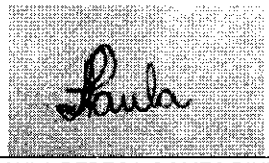
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

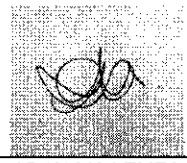
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30,00	UND	4,90	147,00
	Observações: 1				

Valor Total: 147,00
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: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

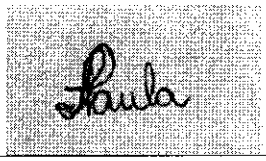
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

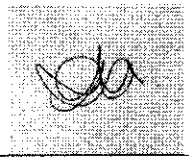
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2,00	POT	23,00	46,00
	Observações: GEL P/ ULTRASSOM				
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20,00	UN	3,20	64,00
	Observações: COLETOR PERFURO CORTANTE 7L CX C/20				
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2,00	UN	13,00	26,00
	Observações: MALHA TUBULAR 15CMX15MT N/EST.				
3403	CLAMP UMBILICAL	100,00	UN	0,30	30,31
	Observações: CLAMP UMBILICAL				
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4,00	UN	8,48	33,92
	Observações: MALHA TUBULAR 10CMX15MT N/EST.				
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50,00	CAX	21,64	1.082,00
	Observações: LUVA PROC. LATEX C/PO M C/100- USO GERAL				
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60,00	UN	6,16	369,57
	Observações: COLETOR PERFURO CORTANTE 20L CX C/20				
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20,00	UN	3,93	78,60
	Observações: FITA CREPE HOSPITALAR 19MMX50MT				
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10,00	UN	0,65	6,45
	Observações: SONDA ASP. TRAQUEAL N.08 S/VALV. PCT C/10 EST.				
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120,00	FCO	1,42	169,90
	Observações: FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500ML CX C/60				

Valor Total: 1.906,75
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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

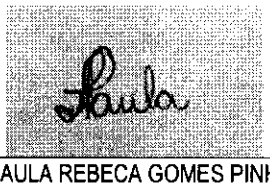
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2,00	UN	14,29	28,58
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5,00	UND	14,23	71,15
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500,00	UN	0,26	130,00

Valor Total: 229,73

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: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

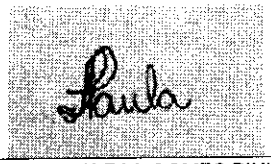
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96,00	UN	5,82	558,62
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300,00	UN	0,58	174,00
4183	SONDA URETRAL N. 16	10,00	UN	0,74	7,45
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.200,00	UN	0,58	696,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	20,00	UN	0,63	12,50
12992	SONDA URETRAL N. 12	20,00	UN	0,61	12,20
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100,00	PCT	0,59	58,60
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20,00	UN	3,30	66,00

Valor Total: 1.585,37

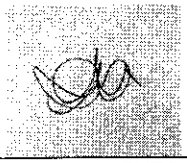
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

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
Conferido: 02/2029

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

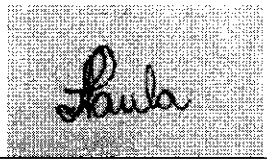
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

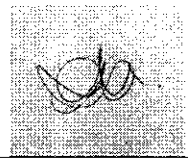
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3,00	CAX	21,75	65,25
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70,00	UN	6,06	424,20

Valor Total: 489,45
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: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

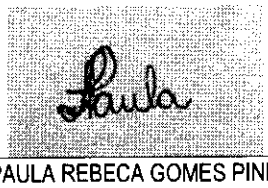
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20,00	UN	0,65	13,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50,00	CX	6,50	325,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10,00	UN	4,85	48,50
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10,00	UN	3,55	35,50
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10,00	UN	3,92	39,20
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130,00	CAX	19,00	2.470,00
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5,00	UN	2,95	14,75
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200,00	PAR	1,22	244,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800,00	UN	0,58	464,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60,00	CAX	6,96	417,60
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30,00	UN	0,65	19,50
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20,00	CAX	19,00	380,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60,00	UND	8,49	509,40
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200,00	UN	1,83	366,00
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND	3,45	172,50
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100,00	PAR	1,26	126,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2,00	CAX	0,24	0,48
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800,00	UND	0,62	496,00

Valor Total: 6.141,43

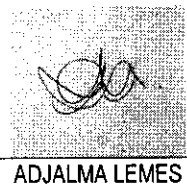
Desconto: 0,00

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: 3766 - ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 51.337.732/0001-02 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

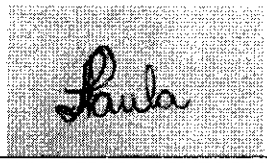
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7,00	CAX	117,85	824,95
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN	0,82	2.047,00

Valor Total: 2.871,95

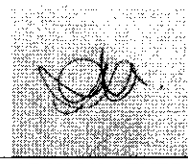
Desconto: 0,00

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: 000.083.057 Série: 001

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.083.057
Série 001
Folha 1 de 1

C.A. HOSPITALAR LTDA
AV BARSANTO DO RIO BRANCO QD 41 LT 11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: (62) 3983-2239

CHAVE DE ACESSO
5224 0626 4573 4800 0104 5500 1000 0830 5710 2483 8696

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	152247628794132 06/06/2024 14:38:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106759701	137554397	26.457.348/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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	06/06/2024 14:43

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BRASIL N 1629	CENTRO	78.360-000	06/06/2024

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

DADOS DA(S) DUPLICATA(S)

Nº	Vencimento	Valor
001	09/07/2024	2.433,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.028,13	243,39	0,00	0,00	2.433,86

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	2.433,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / C.P.F.
S S TRANSPORTES LOGISTICA FARMACEUTICA	0				09.461.008/0005-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA V08	APARECIDA DE GOIANIA	GO	106015923

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				11,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PREÇO	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000[illegible]	NEPRESOL 20MG/ML INJ C/50X1ML MARCA CRISTALIA EAN 7896676010592	50011743	30/09/2025	30049039	020	6.108	CX	2	0,00	385,0000	0,00	770,00	641,64	77,00	0,00	12,00	0,00
000[illegible]	METOCLOPRAMIDA 10MG INJ 100X2ML(METOCLOSANTISA) MARCA SANTISA EAN 7898401229239	12500324	31/03/2026	30049041	020	6.108	CX	5	0,00	73,9000	0,00	591,20	492,65	59,12	0,00	12,00	0,00
000[illegible]	ONACOLINA 50MG INJ C/100FA(OXANON) MARCA BLAU EAN 7896014086586	24030063	28/02/2026	30049039	020	6.108	CX	2	0,00	452,9000	0,00	905,80	754,80	90,58	0,00	12,00	0,00
000[illegible]	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML(G) MARCA VITAMEDIC EAN 7898049795830	82129	30/09/2025	30043999	020	6.108	FR	30	0,00	5,1000	0,00	153,00	127,49	15,30	0,00	12,00	0,00
000[illegible]	PREDNISONA 20MG C/20(PR.G) MARCA NEO QUIMICA EAN 7896714293196	B23M0599	31/12/2026	30043099	020	6.108	CX	5	0,00	2,3720	0,00	11,86	11,86	1,36	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

'OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE OUTUBRO DE 2020'Reducao de BC ICMS conforme Anexo IX, Art 8§, Inciso VIII, 2-A e Artigo 85A RCTE/GO

Valor ICMS UF destinatario R$ 121,70 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 121,70

PEDIDO 0161646 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

O.C. 9611 - CONTRATO DE GESTAO 03/2022

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

RECEBEMOS DE C A HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 161646

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

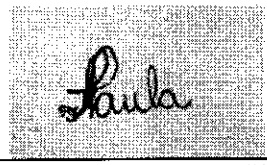
Requisição de Insumos: 1504 **Data:** 21/05/2024

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	25,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	20,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	400,00	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
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	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	50,00	FCO
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	80,00	UN
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	200,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200,00	COM
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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.000,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	200,00	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	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
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	600,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	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	50,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	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
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	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	1.000,00	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)	2,00	UN
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20791	CINARIZINA 75 MG	90,00	COM
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.200,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	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



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: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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		2341 - TOLESUL	
				BRUNO		MAXWELL		EDUARDO		JEAN	
				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	25	AMP	5,1000	127,50	5,0900	127,25	4,9200	123,00	0,0000	0,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	29,9000	747,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	1,5900	318,00	1,4900	298,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8600	558,00	1,6500	495,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	3,8000	380,00	3,0200	302,00	3,8200	382,00	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0590	61,77	1,8900	56,70	1,8400	55,20	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,9900	349,50	6,9800	349,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,1540	13,86	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	3,3300	166,50	0,0000	0,00	2,8500	142,50	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	21,0000	525,00	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	0,4500	40,50	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	8,9900	719,20	8,4400	675,20	8,1500	652,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	20,6800	517,00	17,9200	448,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	1,4660	293,20	0,0000	0,00	1,1800	236,00	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,4280	357,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	4,1700	834,00	2,5500	510,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	6,4900	324,50	6,4500	322,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	2,3000	115,00	0,0000	0,00	2,7000	135,00	0,0000	0,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,9000	490,00	4,3800	438,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2411 - VERA CRUZ		2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE	
				FABRICIO		Juliana		Cicera		GEOVANNA	
				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	25	AMP	5,6600	141,50	5,5871	139,67	5,3000	132,50	8,5090	212,72
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	19,7000	492,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	1,6193	323,86	1,3323	266,46	1,4300	286,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8200	546,00	2,2922	687,66	0,0000	0,00	2,6534	796,02
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	3,9900	399,00	0,0000	0,00	3,2800	328,00	3,0222	302,22
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8440	55,32	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,7667	53,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	8,1500	407,50	8,0226	401,13	7,3500	367,50	7,6420	382,10
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,2841	25,56	0,3917	35,25	0,0000	0,00	0,2600	23,40
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,7260	136,30	2,5787	128,93	0,0000	0,00	2,2030	110,15
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	26,6800	667,00	22,4424	561,06	0,0000	0,00	21,8628	546,57
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1640	16,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,4184	37,66	0,3660	32,94	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	10,3590	828,72	9,2150	737,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	11,2900	225,80	11,5892	231,78	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	11,5000	287,50	20,0564	501,41	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	1,2080	241,60	1,3844	276,88	1,1500	230,00	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,2561	314,03	1,7908	447,70	1,0000	250,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	2,8832	576,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	6,9000	345,00	8,0226	401,13	6,3000	315,00	7,2932	364,66
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	2,5290	126,45	2,0402	102,01	0,0000	0,00	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,9990	499,90	5,4230	542,30	4,4400	444,00	4,3900	439,00

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS	
				ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		ELIS		Camila	
				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	25	AMP	7,6900	192,25	5,8500	146,25	7,8700	196,75	5,1500	128,75
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	17,8900	447,25	0,0000	0,00	23,9800	599,50	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	2,0500	410,00	1,3300	266,00	2,3200	464,00	1,4600	292,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,1600	648,00	0,0000	0,00	2,1100	633,00	1,6700	501,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	5,0600	506,00	6,0500	605,00	4,9900	499,00	3,7500	375,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,6800	80,40	2,4200	72,60	2,2900	68,70	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	9,6500	482,50	7,8000	390,00	9,8900	494,50	7,1900	359,50
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,3300	29,70	0,0000	0,00	0,2430	21,87	0,2500	22,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,2900	114,50	0,0000	0,00	4,2700	213,50	2,2000	110,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	31,5900	789,75	0,0000	0,00	0,0000	0,00	23,2000	580,00
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	0,6600	59,40	0,0000	0,00	0,7900	71,10	0,4700	42,30
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	10,3700	829,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,4500	676,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	15,9900	319,80	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	21,5700	539,25	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	1,4100	282,00	1,3400	268,00	0,0000	0,00	1,1900	238,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,9900	497,50	0,0000	0,00	1,3600	340,00	1,3900	347,50
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	3,5900	718,00	2,5900	518,00	4,3800	876,00	0,0000	0,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	9,1200	456,00	7,3400	367,00	7,7300	386,50	6,0500	302,50
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	3,4300	171,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9600	98,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	6,3200	632,00	6,1200	612,00	6,6800	668,00	5,0000	500,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3766 - ALBA PRODUTOS ALESSANDRA Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	25	AMP	7,7800	194,50	4,9200	123,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	25,9000	647,50	17,8900	447,25
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	1,9500	390,00	1,3300	266,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,6900	507,00	1,6500	495,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	0,0000	0,00	3,0200	302,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,7667	53,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	0,0000	0,00	6,9800	349,00
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,1540	13,86
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,2000	110,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	21,0000	525,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,3660	32,94
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,1500	652,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	11,5000	287,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,1500	230,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	2,4500	612,50	1,0000	250,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	2,5500	510,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	0,0000	0,00	6,0500	302,50
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	0,0000	0,00	4,3800	438,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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		2341 - TOLESUL	
				BRUNO		MAXWELL		EDUARDO		JEAN	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	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	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,4200	3.266,00	1,2400	2.852,00	1,1500	2.645,00	0,9300	2.139,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,0000	2.400,00	5,1900	2.076,00	5,4800	2.192,00	0,0000	0,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7390	591,20	0,9100	728,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7600	876,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	0,0000	0,00	4,1500	207,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	5,0500	252,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,5290	905,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,0200	510,00	1,0500	525,00	0,9600	480,00	0,0000	0,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,2000	1.032,00	18,9000	1.134,00	17,8200	1.069,20	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,8000	1.080,00	1,5200	912,00	1,7200	1.032,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	6,0000	900,00	5,1500	772,50	5,2000	780,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,5900	229,50	4,1900	209,50	4,7000	235,00	0,0000	0,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,0800	1.524,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	3,2000	320,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	7,7600	776,00	6,2000	620,00	11,2500	1.125,00	0,0000	0,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	4,2000	2.100,00	4,1900	2.095,00	4,2000	2.100,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,1900	357,00	1,1000	330,00	1,4800	444,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2411 - VERA CRUZ		2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE	
				FABRICIO		Juliana		Cicera		GEOVANNA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,1968	98,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0948	47,40
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0700	21,00	0,0904	27,12	0,0000	0,00	0,0796	23,88
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	2,9320	73,30	3,1087	77,71	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,1960	17,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1657	14,91
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,1000	2.530,00	1,2893	2.965,39	0,0000	0,00	1,2663	2.912,49
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,8000	2.320,00	5,2026	2.081,04	6,1600	2.464,00	6,1188	2.447,52
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7650	612,00	0,9392	751,36	0,0000	0,00	0,7504	600,32
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	11,3690	1.136,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	4,5500	227,50	4,3270	216,35	4,3200	216,00	0,0000	0,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	5,5300	276,50	5,5871	279,35	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,6230	924,60	0,0000	0,00	4,7000	940,00	4,3725	874,50
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,0000	500,00	1,3230	661,50	1,1500	575,00	1,0748	537,40
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	20,3000	1.218,00	17,8176	1.069,05	16,9750	1.018,50	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,6900	1.014,00	1,8101	1.086,06	1,8000	1.080,00	1,8960	1.137,60
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	5,3000	795,00	4,5843	687,65	0,0000	0,00	4,5324	679,86
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,2000	210,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,2274	211,37
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,4200	1.326,00	3,9424	1.182,72	0,0000	0,00	2,8520	855,60
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	1,9200	192,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8952	189,52
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	6,9900	699,00	11,7473	1.174,73	0,0000	0,00	7,4488	744,88
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	4,9000	2.450,00	0,0000	0,00	4,4800	2.240,00	4,9578	2.478,90
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,1000	330,00	1,4183	425,49	0,0000	0,00	1,0300	309,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS	
				ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		ELIS		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,0000	0,00	0,0950	47,50	0,1300	65,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2500	75,00	0,0600	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	4,4200	110,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9200	73,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2500	22,50	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0500	2.415,00	0,0000	0,00	1,3800	3.174,00	1,1500	2.645,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,0600	2.424,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2800	2.512,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,1900	952,00	0,8800	704,00	1,1900	952,00	0,9000	720,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	17,4200	1.742,00	0,0000	0,00	12,9700	1.297,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	5,0600	253,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,1700	208,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	12,9800	649,00	4,8600	243,00	7,0800	354,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,6700	1.134,00	4,6300	926,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,3500	675,00	1,3200	660,00	1,6000	800,00	0,9500	475,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	25,2200	1.513,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,9200	1.075,20
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,3800	1.428,00	0,0000	0,00	3,6400	2.184,00	1,5300	918,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	5,1200	768,00	5,6900	853,50	7,1500	1.072,50	4,9200	738,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	5,1200	256,00	4,8600	243,00	0,0000	0,00	4,8700	243,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	6,0400	1.812,00	0,0000	0,00	5,9000	1.770,00	3,9500	1.185,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3900	239,00	1,8600	186,00	0,0000	0,00	2,7500	275,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	7,7200	772,00	6,2500	625,00	8,7300	873,00	0,0000	0,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	6,4600	3.230,00	6,5200	3.260,00	0,0000	0,00	4,4900	2.245,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,0200	306,00	1,1900	357,00	1,6000	480,00	0,9200	276,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
				3766 - ALBA PRODUTOS		Valor Vencedor	
				ALESSANDRA			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,0000	0,00	0,0950	47,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0600	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	2,9200	73,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,1960	17,64
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,3000	2.990,00	0,9300	2.139,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	0,0000	0,00	5,1900	2.076,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,0000	800,00	0,7390	591,20
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	8,7600	876,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	0,0000	0,00	4,1500	207,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	0,0000	0,00	4,8600	243,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	4,5290	905,80
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,2300	615,00	0,9500	475,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	19,0000	1.140,00	16,9750	1.018,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,1500	1.290,00	1,5200	912,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	0,0000	0,00	4,5324	679,86
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	0,0000	0,00	4,1900	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	0,0000	0,00	2,8520	855,60
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,8600	186,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	0,0000	0,00	6,2000	620,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	0,0000	0,00	4,1900	2.095,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,3000	390,00	0,9200	276,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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		2341 - TOLESUL	
				BRUNO		MAXWELL		EDUARDO		JEAN	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,5400	254,00	3,5500	355,00	2,6500	265,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,9200	142,08	6,1000	146,40	6,0500	145,20	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	17,8000	445,00	16,3500	408,75	16,4800	412,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,1800	318,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	7,7000	770,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,1750	35,00	0,1700	34,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	331,7000	1.658,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,7400	1.392,00	1,5200	1.216,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,3300	660,00	0,2590	518,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	7,2100	360,50	6,8600	343,00	0,0000	0,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,6000	54,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5900	918,00	4,5500	910,00	4,5500	910,00	0,0000	0,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	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	1,6500	1.188,00	1,4340	1.032,48	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	21,0000	1.050,00	18,9500	947,50	18,5000	925,00	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,2000	320,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,5750	115,00	0,5500	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,1000	153,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	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
Cadastro: 09/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2411 - VERA CRUZ		2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE	
				FABRICIO		Juliana		Cicera		GEOVANNA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,8420	284,20	1,9001	190,01	2,5600	256,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,2900	150,96	5,5130	132,31	0,0000	0,00	5,7200	137,28
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	18,1600	454,00	17,1864	429,66	0,0000	0,00	17,9108	447,77
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	5,7500	575,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	29,9900	2.999,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,1900	38,00	0,1685	33,70	0,0000	0,00	0,1828	36,56
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	380,0000	1.900,00	329,4980	1.647,49	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	3,0000	2.400,00	1,7191	1.375,28	0,0000	0,00	1,6422	1.313,76
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,3950	790,00	0,2915	583,00	0,0000	0,00	0,3114	622,80
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,5020	100,40	0,5246	104,92	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	3,9000	195,00	7,5928	379,64	11,6400	582,00	5,8388	291,94
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,5220	46,98	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,9000	980,00	4,6932	938,64	0,0000	0,00	4,8574	971,48
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,3300	29,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,8900	1.360,80	1,9340	1.392,48	2,0000	1.440,00	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	19,3600	968,00	21,5296	1.076,48	0,0000	0,00	18,9712	948,56
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,1780	317,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,4150	83,00	0,4357	87,14	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	8,0000	240,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS	
				ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		ELIS		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,7300	273,00	2,4900	249,00	3,2100	321,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	9,9800	239,52	12,9900	311,76	0,0000	0,00	5,9500	142,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	21,5900	539,75	0,0000	0,00	24,6800	617,00	18.7500	468,75
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,5600	456,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	9,7400	974,00	9,8900	989,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,2800	56,00	0,1950	39,00	0,0000	0,00	0,1600	32,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	384,9800	1.924,90	390,0000	1.950,00	349,9000	1.749,50	348,6200	1.743,10
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	2,2800	1.824,00	1,5280	1.222,40	0,0000	0,00	1,5300	1.224,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,3100	620,00	0,3950	790,00	0,4100	820,00	0,2600	520,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,9200	184,00	0,0000	0,00	0,7100	142,00	0,2600	52,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,4700	373,50	0,0000	0,00	8,3900	419,50	5,6900	284,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	5,2200	1.044,00	0,0000	0,00	5,1000	1.020,00	4,8000	960,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,0000	0,00	0,5900	53,10	1,0000	90,00	0,7500	67,50
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,9900	1.432,80	1,6650	1.198,80	1,6700	1.202,40	1,6700	1.202,40
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	20,7500	1.037,50	18,9700	948,50	23,2100	1.160,50	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,2600	326,00	3,1750	317,50	4,1800	418,00	3,9000	390,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,7600	152,00	0,3900	78,00	1,0900	218,00	0,4800	96,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	7,2400	217,20	0,0000	0,00	7,8100	234,30	0,0000	0,00

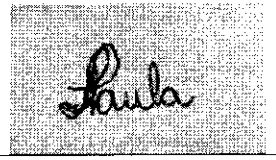
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido 03/2022

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

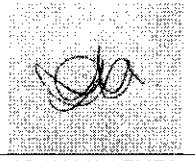
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3766 - ALBA PRODUTOS ALESSANDRA Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,9001	190,01
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	0,0000	0,00	5,5130	132,31
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	0,0000	0,00	16,4800	412,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	2,7600	276,00	2,7600	276,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	7,7000	770,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,0000	0,00	0,1600	32,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	476,0000	2.380,00	349,9000	1.749,50
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	2,2700	1.816,00	1,5200	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,4100	820,00	0,2590	518,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,2600	52,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	3.590,0000	10.770,00	3.590,0000	10.770,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	3,9000	195,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,0000	0,00	0,5220	46,98
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	4,5500	910,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,0000	0,00	0,3300	29,70
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,9200	1.382,40	1,4340	1.032,48
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	0,0000	0,00	18,9500	947,50
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,1750	317,50
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,0000	0,00	0,3900	78,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	0,0000	0,00	5,1000	153,00

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 28.481,11	R$ 22.268,55	R$ 18.693,58	R$ 2.139,00
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$ 28.481,11**	**R$ 22.268,55**	**R$ 18.693,58**	**R$ 2.139,00**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	05/06/2024	01/06/2024	06/06/2024	10/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.433,86**	**R$ 10.895,50**	**R$ 4.530,48**	**R$ 2.139,00**



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
Janeiro/2022

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 37.578,92	R$ 24.902,29	R$ 13.164,50	R$ 21.215,06
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$ 37.578,92**	**R$ 24.902,29**	**R$ 13.164,50**	**R$ 21.215,06**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	08/06/2024	23/05/2024	29/05/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 593,22**	**R$ 355,26**	**R$ 1.498,50**	**R$ 1.675,19**

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: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 38.648,47	R$ 18.570,91	R$ 28.973,42	R$ 24.601,20
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$ 38.648,47**	**R$ 18.570,91**	**R$ 28.973,42**	**R$ 24.601,20**
Condição de Pagamento	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	07/06/2024	31/05/2024	05/06/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 447,25**	**R$ 1.138,00**	**R$ 1.749,50**	**R$ 1.393,50**

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: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 27.020,90	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 27.020,90**	**R$ 39.895,26**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	29/05/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 11.046,00**	**R$ 39.895,26**

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

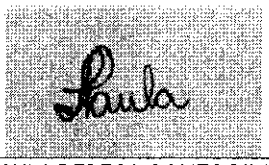
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90,00	COM	0,15	13,86
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	591,20
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	4,53	905,80
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100,00	AMP	7,70	770,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	5,10	153,00

Valor Total: 2.433,86

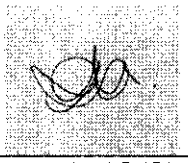
Desconto: 0,00

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

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

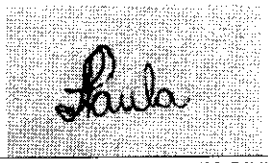
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,65	495,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100,00	F/A	3,02	302,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A	6,98	349,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	2,55	510,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,38	438,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A	5,19	2.076,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50,00	F/A	4,15	207,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,52	912,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL	4,19	209,50
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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP	1,52	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP	0,26	518,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA +TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN	18,95	947,50

Valor Total: 10.895,50

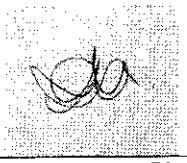
Desconto: 0,00

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: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES

C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

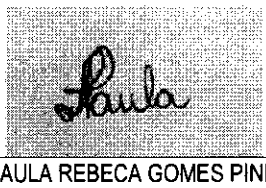
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

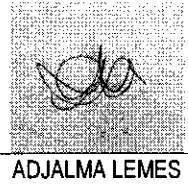
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	25,00	AMP	4,92	123,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,00	525,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,15	652,00
	Observações: BUPIVACAINA 0,5% PES 4ML C/40 (NEOCAINA PESADA) SP				
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,76	876,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25,00	UN	16,48	412,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,55	910,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP	1,43	1.032,48
	Observações: OBS: A CAIXA E C/120 AMPOLAS FICA DE OLHO				

Valor Total: 4.530,48
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: 2341 - TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J.: 35.959.514/0001-53 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

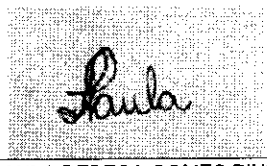
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	0,93	2.139,00

Valor Total: 2.139,00

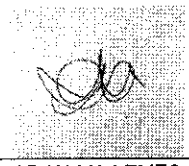
Desconto: 0,00

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: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME

C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

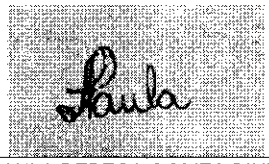
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP	11,50	287,50
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90,00	COM	0,20	17,64
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	3,90	195,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM	0,52	46,98
20791	CINARIZINA 75 MG	90,00	COM	0,33	29,70

Valor Total: 593,22

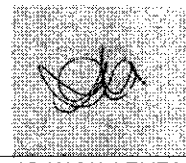
Desconto: 0,00

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

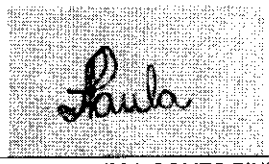
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,37	32,94
	Observações: validade 02/25				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,90	190,01
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,51	132,31

Valor Total: 355,26

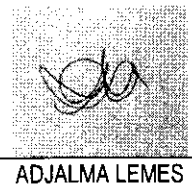
Desconto: 0,00

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: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.

C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

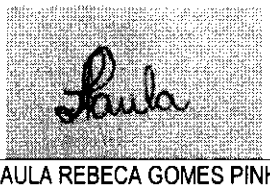
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

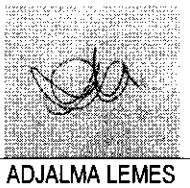
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200,00	AMP	1,15	230,00
	Observações: cx/100				
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,00	250,00
	Observações: cx/100 validade 31/10/2024				
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,98	1.018,50
	Observações: cx/10 sem trava de segurança				

Valor Total: 1.498,50
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
Contato: 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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

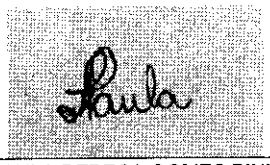
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

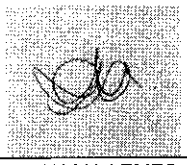
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,77	53,00
	Observações: ETILEFRIL 10MG/ML INJ. C/6 AMP. X 1ML				
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP	1,73	86,73
	Observações: CLORPROMAZ 5MG/ML INJ. C/50 F/A X 5ML				
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150,00	F/A	4,53	679,86
	Observações: ARTRINID 100MG PO IV C/50 F/A				
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	2,85	855,60
	Observações: OXITON 5UI /ML INJ. C/50 AMP X 1ML				

Valor Total: 1.675,19
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

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

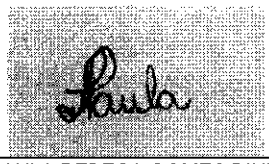
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

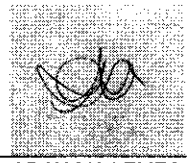
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	17,89	447,25

Valor Total: 447,25
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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

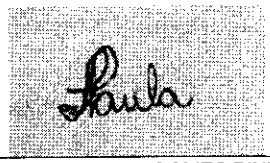
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200,00	AMP	1,33	266,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM	0,10	47,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50,00	UND	4,86	243,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	1,86	186,00
	Observações: caixa com 100 ampolas				
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	3,17	317,50
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A	0,39	78,00

Valor Total: 1.138,00

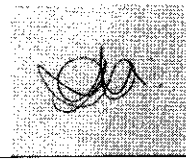
Desconto: 0,00

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: 3216 - CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 16.917.181/0001-55 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

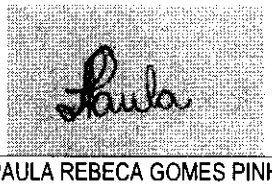
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5,00	SRG	349,90	1.749,50

Valor Total: 1.749,50
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: 01/2021

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

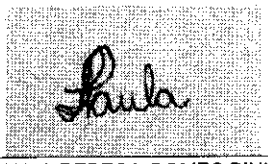
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,20	110,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50,00	UN	6,05	302,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25,00	AMP	2,92	73,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500,00	AMP	0,95	475,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300,00	AMP	0,92	276,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM	0,16	32,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200,00	AMP	0,26	52,00

Valor Total: 1.393,50

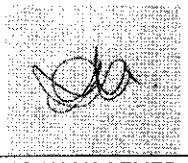
Desconto: 0,00

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: 3766 - ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 51.337.732/0001-02 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

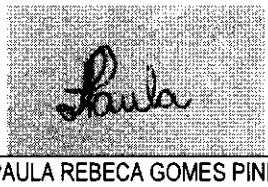
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP	2,76	276,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3,00	UN	3.590,00	10.770,00

Valor Total: 11.046,00

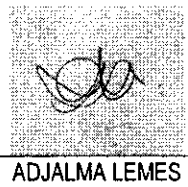
Desconto: 0,00

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: 000.083.056 Série: 001

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 161642

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

C.A. HOSPITALAR LTDA
AV BARÃO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIÂNIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: (62) 3983-2239

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.083.056
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0626 4573 4800 0104 5500 1000 0830 5610 2483 8702

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	152247628793408 06/06/2024 14:38:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106759701	137554397	26.457.348/0001-94

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	06/06/2024 14:43

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BRASIL N 1629	CENTRO	78.360-000	06/06/2024

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

001	06/07/2024	775,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
598,47	71,82	0,00	0,00	775,20

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	775,20

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	0				09.461.008/0003-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA V08	APARECIDA DE GOIANIA	GO	106015923

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				19,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0001603	DRENO TORACICO N 18 (MARCA MEDSHARP) EAN 7898598560546	DT0506231801	30/06/2025	90183929	020	6.108	PCT	3	0,00	4,0000	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001617	DRENO TORACICO N.40 (MARCA MEDSHARP) EAN 7898598163835	DT2103243401	21/03/2026	90183929	020	6.108	PCT	3	0,00	5,5000	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005082	SONDA DE ALIMENTACAO ENTERAL N 12 MARCA NOVAMED EAN 7898926020810	8382	11/03/2027	90183921	020	6.108	UN	3	0,00	9,5000	0,00	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010580	AGULHA DESC 25X7 C/100 (MARCA TKL EAN 7898547234687	KK2225-230708	07/07/2028	90183219	020	6.108	CX	20	0,00	5,9000	0,00	118,00	98,33	11,80	0,00	12,00	0,00
0010579	AGULHA DESC 25X8 C/100 MARCA TKL EAN 7898547243658	KK2125-339809	08/08/2028	90183219	020	6.108	CX	20	0,00	5,9000	0,00	118,00	98,33	11,80	0,00	12,00	0,00
0000361	BOBINA PESTERILIZACAO 25CMX100MT PACK.C/ MARCA ZERMATI EAN 7898417745361	31793	28/02/2027	48115129	020	6.108	RL	1	0,00	125,0000	0,00	250,00	208,99	24,60	0,00	12,00	0,00
0009469	DRENO KHER (SONDA EM T) N 18 MARCA FOYOMED EAN 7899780137104	FY2204016	14/05/2027	90183921	020	6.108	UN	5	0,00	9,5000	0,00	47,50	39,58	4,75	0,00	12,00	0,00
0009950	DRENO KHER (SONDA EM T) N 20 MARCA FOYOMED EAN 7899780137111	FY2204016	14/05/2027	90183921	020	6.108	UN	2	0,00	9,5000	0,00	19,00	15,83	1,90	0,00	12,00	0,00
0001421	FRALDA DESC GERIATRICA G C/8 (ADULTERAL) MARCA KISSES EAN 7898146000632	45990	13/03/2027	96190000	020	6.108	PCT	12	0,00	13,6000	0,00	163,20	135,99	16,32	0,00	12,00	0,00
0011350	SONDA URETRAL N.14 (MARCA GLOMED) EAN 6183481484573	FY2311073	31/12/2028	90183929	020	6.108	UN	10	0,00	0,6500	0,00	6,50	5,42	0,65	0,00	12,00	0,00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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

Luci Paula R. G. Pimenta
Diretora Administrativo

C A HOSPITALAR LTDA
AV BARAO DO RIO BRANCO Qd 41 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 000.083.056
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0626 4573 4800 0104 5500 1000 0830 5610 2483 8702

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	152247628793408 06/06/2024 14:38:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106759703	137554397	26.457.348/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

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

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTÊNTICA, 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
Valor ICMS UF destinatario R$ 35,92 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 35,92
PEDIDO 0161642 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
O.C. 9745 - CONTRATO DE GESTAO 03/2022

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
C.N.P.J.: 36.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Tiradentes Medico Hospitalar Ltda

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.050.142
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5124 0601 5361 3500 0562 5500 0000 0501 4216 3000 0475

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240045717527 - 06/06/2024 15:48:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda - encomenda adquirida/recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015217555S

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CNPJ
01.536.135/0005-62

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ/CPF
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
06/06/2024

ENDEREÇO
AV BRASIL 1629 HOSPITAL EUCLIDES HORST

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
78360-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
06/06/2024

MUNICÍPIO
Campo Novo do Parecis

FONE/FAX
(11) 4617-3914

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
15:45:39

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/07/2024	630,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
630,00	107,10	0,00	0,00	630,00

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	630,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
ALT BRASIL ADM LOG EM TRANSP.	0 - Rem.				04.716.649/0601-64

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	CUIABA	MT	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	CLASSIFICAÇÃO Peso Líq.
1.1.1	DEPILADOR MASCULINO(DESCARTAVEL) LAMINA DUPLA	42122900	060	5102	UN	1,0000	630,0000	630,00	630,00	107,10	0,00	17,00	0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados do produto descrição adicional: Total tributos aproximados 0,00 CAMEO NOVO DO PARECIS - CNPJ: 96.295.654/0008-35 Referente NOVO ITEM DO CAMEO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 - ORDEM DE COMPRA 4965

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241

ATENÇÃO
CASC
VENC
(35
CODI

João Diorno Dias
Terceirizado ALT
KMM 4443

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENDEREÇO DE ENTREGA: AV BRASIL BAIRRO: C PREPO CEP: 78360-000 CIDADE Campo Novo do Parecis MT	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 Contrato: 03/2022

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 06/06/2024 - DEST.: REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.569
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C-3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0163

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.018.569 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0185 6911 9018 5690

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	151240045747280 06/06/2024 16:32:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ - CPF
135651662		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		06/06/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629		CENTRO		78360-000	06/06/2024
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	18569	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/07/2024	26,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	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	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 PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 LOTE:184841 - MS: 80083650038 Val. 13/05/2029	90211020	040	5102	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 LOTE:561584 - MS: 80083650038 Val indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JOSE DA CRUZ COSTA - Id_Cir.: 4778 - CIR.: 31/05/2024 Dr: HEDIPO CRM-42343 HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST CONVENIO: SUS	

DOCUMENTO DE VENDA COM PEDIDO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES E COLETA DE PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO ACIMA
EMISSÃO: 06/06/2024 - DEST: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL R$ 1.096,39

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.571
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 78075-760 - CUIABA - MT
FONE: (65)3623-0106

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.018.571 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0603 2190 6200 0182 5500 1000 0185 7119 0051 6120

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
151240045780501 06/06/2024 16:37:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13765116-62

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
03.219.062/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
06/06/2024

ENDEREÇO
AVENIDA BRASIL, 1629

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
78360-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
06/06/2024

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	18571	1.096,39	0,00	1.096,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/07/2024	1.096,39									

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	1.096,39

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	1.096,39

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 do ICMS	Valor do IPI	Alíquotas ICMS	Alíquotas IPI
33235	07.02.03.054-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ TIBIAL MULTIDIRECIONAL 10X350 LOTE 96805 - CNPJ 58.619.131/0001-31 MS 10209780065 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	939,75	939,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33236	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X35MM LOTE 96738 - CNPJ 58.619.131/0001-31 MS 10209780048 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	39,16	78,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33250	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X50MM LOTE 92337 - CNPJ 58.619.131/0001-31 MS 10209780048 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	39,16	39,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33250	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X50MM LOTE 92337 - CNPJ 58.619.131/0001-31 MS 10209780048 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	39,16	39,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Produtos isentos de ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: TALYSON GABRIEL DA SILVA ALVES - Id_Cir.: 4779 - CIR.: 03/06/2024
Dr. IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546
HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CONVENIO: SUS

KIT: 1 Qtde:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - - 07.02.03.052-0 ;

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 9624

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

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 07/06/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 407,28

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.570
SÉRIE 001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.018.570 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0600 2[illegible] 5502 [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
151240045784843 06/06/2025 às 16:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
136651062

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
03.219.602/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ
36.295.654/0809-35

DATA DA EMISSÃO
06/06/2025

ENDEREÇO
AVENIDA BRASIL, 1629

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
78760-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
06/06/2025

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	18570	407,28	0,00	407,28

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/04/2025	407,28									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. 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	UF
	2 - DE TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
07.02.03.0604	07.02.03.0604 PARAFUSO CORTICAL 3, [illegible] LOTE:471410 - MS *00097809042 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	6,00	15,34	92,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07.02.03.0604	07.02.03.0604 PARAFUSO CORTICAL 3, [illegible] LOTE:462[illegible] - MS [illegible] Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07.02.03.0624	07.02.03.0624 PLPF RECONSTR. RETA 06 FUROS (12) LOTE:100410 - MS *00097809036 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	299,90	299,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF-MT 6243

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 36.295.654/0809-35
Data/Hora: 23/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Produtos isentos de ICMS conf. Convs. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: SEVERO LABRAAO LIMA DA SILVA - LT Cirg: 4777 - CIR: 29.05.2024 Dr. TELEDIPO CRM-42843 HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST CONVÊNIO: SUS	

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COM. DE ART. ORTOP. E IMPLANTES LTDA

RUA C. 03 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT
CEP 78035380 - CUIABA / MT - Brasil
Fone: +55 (65)3623-0164 - Fax: +55
CNPJ: 03.219.062/0001-87

CC-e	Nome / Razao
18570	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
Data da Correcao	**CNPJ / CPF**
27/06/2024 10:47:49	96.295.654/0008-35

Chave NFe: 51240603219062000187550010000185701100185706

Protocolo

151240052319613

Correcao

RETIFICO DA DATA DE VENCIEMNTO : DATA CORRETA 05/07/2024

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, aliquota, diferença de preco, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saida."

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF-MT 6241

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

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 03/06/2024 — VALOR TOTAL: R$ 381,60

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.568
SÉRIE 001

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - - CEP: 78.060-280 - CUIABA - MT
(65) 99659-7484

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.018.568 fl. 1 - 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0185 6811 3019 5965

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
135240045716660 06/06/2024 16:31:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13567166?

INSCRIÇÃO SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CNPJ
03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0005-35	03/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV NOVA BRASIL, 1629	CENTRO	78560-000	03/06/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SINOP - COMERCIO DO PARECIS		MT		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 18568	381,60	0,00	381,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/04/2025	381,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	381,60

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	381,60

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 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
[illegible]	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4 5X30MM LOTE:80157 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada - NF-e Remessa: 18378	90211020	040	5102	UN	3,00	18,05	54,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X40MM LOTE:84904 - 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
[illegible]	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4 5X40MM LOTE:84971 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	18,05	18,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	07.02.03.073-2 PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA RT 6,5X36MM LOTE:75950 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	07.02.03.073-2 PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA RT 6,5X65MM LOTE:65234 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	07.02.03.056-2 L.G.F ESTREITA DCP 12 FUROS LOTE:543543 - MS: 10209780197 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	235,88	235,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0005-35
Conferido: 03/2024

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241/O

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/ 99 e 126/2010 PACIENTE: JULIO FERREIRA SILVA - Id_Cir: 3780 - CIR: 03/06/2024 Dr.: JOJOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) - CRM: 56411546 HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST CONVÊNIO: SUS	

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COM. DE ART. ORTOP. E IMPLANTES LTDA

RUA C, 03 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT
CEP 78035380 - CUIABA / MT - Brasil
Fone: +55 (65)3623-0164 - Fax: +55
CNPJ: 03.219.062/0001-87

CC-e	*Nome / Razao*
16566	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
Data da Correcao	*CNPJ / CPF*
27/06/2024 10:49:24	96.295.654/0008-35

Chave NFe: 51240603219062000187550010000185681100185685

Protocolo

[illegible]

Correcao

RETIFICO DATA DE VENCIMENTO INCORRETO. DATA CORRETA 05/07/2024

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída."

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241

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

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
Data: 07/06/2024 Valor Total: R$ 707,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.342
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: (6533823146 CEP: 78360-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.342
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0643 4985 7900 0177 5500 1000 0123 4210 0049 1852

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
S.405 VENDA DE MERC ADQ OU REC	151240045976144 07/06/2024 10:57:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
13896590O		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		07/06/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV BRASIL, 1629		CENTRO		78360-000	07/06/2024
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914			10:56:46

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	707,00

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	**707,00**

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	O/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10238	SACOLA BOCA DE PALHACO 40X50 CORES	39232110	0102	5102	UN	100,000	2,0000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14903	SACO LIXO DUR 200L 90X115X0,08 B4 C/100UN	39233090	0102	5102	UN	1.000	148,0000	0,00	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41377	QUADRO DE AVISO LEITO MAD NEO 60X90CM	44219900	0102	5405	UN	1,000	96,0000	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42163	QUADRO DE AVISO LEITO MAD PINUS NEO 120X90	44219900	0102	5102	UN	1,000	177,0000	0,00	177,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42519	SACO VIRGEM 13X25X0,06 PLASMUNDI	39232110	0102	5102	Kg	2,000	35,0000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31698	ALCINETE MAPA 6MM MODELO TACA C/ 2	83089080	0102	5102	UN	2,000	2,5000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14520	SACO INCOLOR 25X37 C/ 50UN	39232990	0102	5102	UN	1,000	16,0000	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56341

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO 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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 9668 Tributos(Lei Federal 12.741/2012): Fonte IBPT. Val. Aprox. Trib. Federais R$ 74,48 (291,55%). Val. Aprox. Trib. Estaduais R$ 89,07 (468,78%). Val. Aprox. Trib. Municipais R$ 0,00 (0,00%).	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/06/2024 10:57:15 - BETO

Sisc - Simplificando facilitar, otimizando resultados

NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA

AV GETULIO VARGAS, 1157 NS - JD PRIMEIRA - CEP 78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
FONE (65) 3566-2434

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.392 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0637 5168 1000 0105 5500 1000 0023 9210 0063 9704

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
151240045945351

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
[illegible]2-4210		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	07/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO	78360-000	07/06/2024

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	20/06/2024	400,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. 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**	**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 KG	1,000 45,000	400,0000 8,8889	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN 19612

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-Cad.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	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/06/2024 [illegible] MARCOS

Nenhuma nota [illegible] www.[illegible].com.br

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)3924-8448

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada [1]

No. 000.007.646
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2406-16.917.181/0001-55-55-001-000.007.646.127-900.764-2

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.Tributario**	**CNPJ**
[illegible]		16.917.181/0001-55

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247633093121 07/06/2024 - 15:54:40

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	07/06/2024
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data da Saída**
AV BRASIL,1629 HOSPITAL EUCLIDES HORST	CENTRO	78360-000	07/06/2024
Município	**Fone**	**UF** / **Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
CAMPO NOVO DO PARECI	[illegible]3914	MT / ISENTO	15:54:48

FATURA
[7646/A 07/07/2024 1.469,13]

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	Icms Desonerado	Valor Total dos Produtos
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 1.469,13

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$ 1.469,13

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)			GO	09.461.008/0003-91

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV V 8 S/N QD 320 LT 33	APARECIDA DE GOIANIA	GO	10610159[illegible]

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXA		8279 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
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	5	25,00		125,00	0,00	0,00	0	0
88408	FIO NYLON 4-0 45CM C/AG 1,5CM MT 1/2 C/24 Marca: SHALON Lote: 1450424145 Validade:30/04/2029	30061090	0102	6108	0,00	CX	1	80,25		80,25	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: 1090224207 Validade:28/02/2029	30061090	0101	6108	0,00	CX	6	51,60		309,45	0,00	0,00	0	0
91863	POLIESTER TRANC. 2 75CM C/AG 4,0 MTR 1/2 C/24 Marca: SHALON Lote: 2720324052 Validade:31/03/2029	30061090	0101	6108	0,00	CX	2	157,65		315,30	0,00	0,00	0	0
91862	POLIESTER TRANC 2-0 75CM C/AG 2,0 2MRV 1/2 C/24 Marca: SHALON Lote: 2690224039 Validade:28/02/2029	30061090	0101	6108	0,00	CX	2	214,48		428,96	0,00	0,00	0	0

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241

Dra Paula R. G. Pignatte
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

ORDEM 9703 CONT DE GESTAO: 03/2022 CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
Val Aprox dos Tributos R$ 197.61 (13,45%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 34,52 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: 009279

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

RESERVADO AO FISCO

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

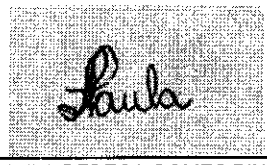
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1506 **Data:** 21/05/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.200,00	UN
6403	TRIACEL	1,00	UND
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND
9642	VDRL 5.5ML	3,00	UND
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	5,00	CAX
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6,00	CAX
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6,00	CAX
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2,00	CAX
14581	TESTE RAPIDO HCV	2,00	KIT
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3,00	CAX
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2,00	CAX
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	2,00	CAX
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX
18232	CLEANER - COBAS C111	1,00	UN
18628	ALT CX COM 400 TESTES COBAS C111	3,00	UN
18631	NACL COBAS C 111	1,00	UN
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1.200,00	UN
22889	REVERCEL	1,00	UN
22890	ISE DEPROTEINIZER - 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
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	5,00	CX
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200,00	UN



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

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

Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 26/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	579 - CQC		1447 - M S		2702 - VALLEN		2927 - DAZ MEDIC	
				65 3642-4387		(65) 9961-3863		VALLEN		ALEXANDRE	
				Indisponível		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1200	UN	0,0000	0,00	0,6300	756,00	0,5300	636,00	0,4200	504,00
6403	TRIACEL	1	UND	0,0000	0,00	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1	UND	0,0000	0,00	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9642	VDRL 5.5ML	3	UND	0,0000	0,00	50,0000	150,00	55,0000	165,00	49,9600	149,88
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA	4	CAX	0,0000	0,00	276,1000	1.104,40	366,0000	1.464,00	0,0000	0,00
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6	CAX	0,0000	0,00	290,0000	1.740,00	240,0000	1.440,00	308,0000	1.848,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6	CAX	0,0000	0,00	114,0900	684,54	100,0000	600,00	148,2200	889,32
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2	CAX	0,0000	0,00	64,0000	128,00	85,0000	170,00	73,6700	147,34
14581	TESTE RAPIDO HCV	2	KIT	0,0000	0,00	80,0000	160,00	100,0000	200,00	121,2800	242,56
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3	CAX	0,0000	0,00	1.012,8800	3.038,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	0,0000	0,00	681,0600	1.362,12	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	2	CAX	0,0000	0,00	108,1100	216,22	110,0000	220,00	100,7400	201,48
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	162,9100	162,91	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	0,0000	0,00	232,4700	232,47	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18628	ALT CX COM 400 TESTES COBAS C111	3	UN	0,0000	0,00	248,9900	746,97	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18631	NACL COBAS C 111	1	UN	0,0000	0,00	295,5700	295,57	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1200	UN	0,0000	0,00	1,0000	1.200,00	0,8200	984,00	0,4900	588,00
22889	REVERCEL	1	UN	0,0000	0,00	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22890	ISE DEPROTEINIZER - COBAS C111	1	CAX	0,0000	0,00	212,0800	212,08	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	3	CAX	0,0000	0,00	280,3700	841,11	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	3	BBN	0,0000	0,00	11,0000	33,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2021

Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 26/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1200	UN	0,4200	504,00
6403	TRIACEL	1	UND	390,0000	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1	UND	390,0000	390,00
9642	VDRL 5.5ML	3	UND	49,9600	149,88
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA	4	CAX	276,1000	1.104,40
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6	CAX	240,0000	1.440,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6	CAX	100,0000	600,00
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2	CAX	64,0000	128,00
14581	TESTE RAPIDO HCV	2	KIT	80,0000	160,00
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3	CAX	1.012,8800	3.038,64
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	681,0600	1.362,12
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	2	CAX	100,7400	201,48
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	162,9100	162,91
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	232,4700	232,47
18628	ALT CX COM 400 TESTES COBAS C111	3	UN	248,9900	746,97
18631	NACL COBAS C 111	1	UN	295,5700	295,57
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1200	UN	0,4900	588,00
22889	REVERCEL	1	UN	390,0000	390,00
22890	ISE DEPROTEINIZER - COBAS C111	1	CAX	212,0800	212,08
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	3	CAX	280,3700	841,11
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	3	BBN	11,0000	33,00

São Lucas Instituto

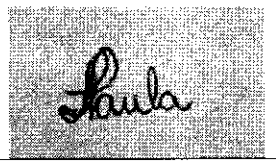
Cotação de Preços

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

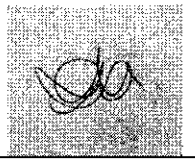
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 26/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	579 - CQC		1447 - M S		2702 - VALLEN		2927 - DAZ MEDIC	
				65 3642-4387		(65) 9961-3863		VALLEN		ALEXANDRE	
				Indisponível		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
829397	MICROTUBO PARA COLETA DE SANGUE EDTA " ROXO" - INFANTIL	100	UN	0,0000	0,00	0,8800	88,00	1,7200	172,00	0,5900	59,00
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	5	CX	0,0000	0,00	36,3800	181,90	35,0000	175,00	32,4000	162,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200	UN	0,0000	0,00	0,8982	179,64	0,7800	156,00	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 0,00		R$ 14.683,57		R$ 6.382,00		R$ 4.791,58
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 40,00		R$ 0,00		R$ 30,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 40,00**		**R$ 14.683,57**		**R$ 6.412,00**		**R$ 4.791,58**
	Condição de Pagamento			A VISTA		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS	
	Prazo de Entrega			10/06/2024		10/06/2024		10/06/2024		07/06/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 9.487,27**		**R$ 2.226,00**		**R$ 1.664,36**



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

Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 26/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
829397	MICROTUBO PARA COLETA DE SANGUE EDTA " ROXO" - INFANTIL	100	UN	0,5900	59,00
895380	AGULHA DE COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (25X0,80)	5	CX	32,4000	162,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200	UN	0,7800	156,00
	Valor Total de Cotação				
	Desconto				
	Frete				
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 13.347,63**
	Condição de Pagamento				
	Prazo de Entrega				
	Qualificação (Score)				
	Valor Total Vencedor				**R$ 13.377,63**

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,77	53,00
	Observações: ETILEFRIL 10MG/ML INJ. C/6 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				
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150,00	F/A	4,53	679,86
	Observações: ARTRINID 100MG PO IV C/50 F/A				
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	2,85	855,60
	Observações: OXITON 5UI /ML INJ. C/50 AMP X 1ML				

Valor Total: 1.675,19
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: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.

C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

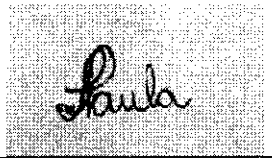
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

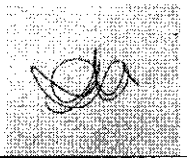
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200,00	AMP	1,15	230,00
	Observações: cx/100				
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,00	250,00
	Observações: cx/100 validade 31/10/2024				
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,98	1.018,50
	Observações: cx/10 sem trava de segurança				

Valor Total:	1.498,50
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: 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: 2732 - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 06.065.614/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

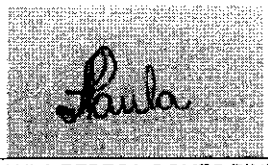
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,37	32,94
	Observações: validade 02/25				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,90	190,01
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,51	132,31

Valor Total: 355,26

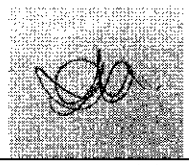
Desconto: 0,00

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: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME

C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

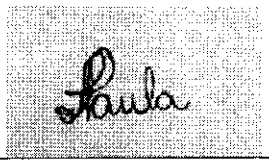
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP	11,50	287,50
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90,00	COM	0,20	17,64
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	3,90	195,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM	0,52	46,98
20791	CINARIZINA 75 MG	90,00	COM	0,33	29,70

Valor Total: 593,22

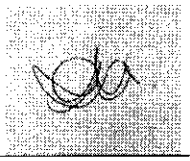
Desconto: 0,00

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

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: 2341 - TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J.: 35.959.514/0001-53 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

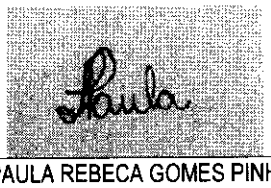
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	0,93	2.139,00

Valor Total: 2.139,00

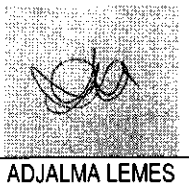
Desconto: 0,00

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: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES

C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **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

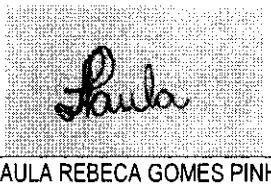
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	25,00	AMP	4,92	123,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,00	525,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,15	652,00
	Observações: BUPIVACAINA 0,5% PES 4ML C/40 (NEOCAINA PESADA) SP				
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,76	876,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25,00	UN	16,48	412,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,55	910,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720,00	AMP	1,43	1.032,48
	Observações: OBS: A CAIXA E C/120 AMPOLAS FICA DE OLHO				

Valor Total: 4.530,48

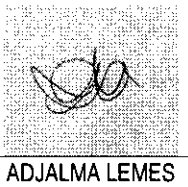
Desconto: 0,00

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: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

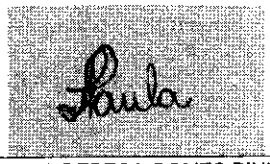
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,65	495,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100,00	F/A	3,02	302,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A	6,98	349,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	2,55	510,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100,00	AMP	4,38	438,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A	5,19	2.076,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50,00	F/A	4,15	207,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,52	912,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50,00	BL	4,19	209,50
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
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800,00	AMP	1,52	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP	0,26	518,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50,00	UN	18,95	947,50

Valor Total: 10.895,50

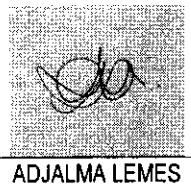
Desconto: 0,00

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: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI

C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

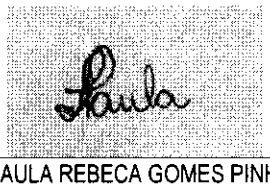
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

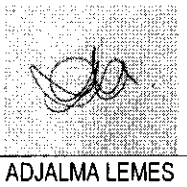
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90,00	COM	0,15	13,86
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	591,20
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	4,53	905,80
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100,00	AMP	7,70	770,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	5,10	153,00

Valor Total: 2.433,86
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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 27.020,90	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 27.020,90**	**R$ 39.895,26**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	29/05/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 11.046,00**	**R$ 39.895,26**

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 38.648,47	R$ 18.570,91	R$ 28.973,42	R$ 24.601,20
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$ 38.648,47**	**R$ 18.570,91**	**R$ 28.973,42**	**R$ 24.601,20**
Condição de Pagamento	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	07/06/2024	31/05/2024	05/06/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 447,25**	**R$ 1.138,00**	**R$ 1.749,50**	**R$ 1.393,50**

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 37.578,92	R$ 24.902,29	R$ 13.164,50	R$ 21.215,06
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$ 37.578,92**	**R$ 24.902,29**	**R$ 13.164,50**	**R$ 21.215,06**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	08/06/2024	23/05/2024	29/05/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 593,22**	**R$ 355,26**	**R$ 1.498,50**	**R$ 1.675,19**

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

São Lucas Instituto

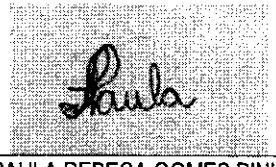
Cotação de Preços

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

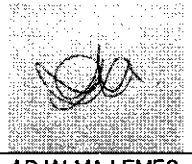
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 28.481,11	R$ 22.268,55	R$ 18.693,58	R$ 2.139,00
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$ 28.481,11**	**R$ 22.268,55**	**R$ 18.693,58**	**R$ 2.139,00**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	05/06/2024	01/06/2024	06/06/2024	10/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 2.433,86**	**R$ 10.895,50**	**R$ 4.530,48**	**R$ 2.139,00**



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
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato 03/2022

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3766 - ALBA PRODUTOS ALESSANDRA Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,9001	190,01
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	0,0000	0,00	5,5130	132,31
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	0,0000	0,00	16,4800	412,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	2,7600	276,00	2,7600	276,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	7,7000	770,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,0000	0,00	0,1600	32,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	476,0000	2.380,00	349,9000	1.749,50
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	2,2700	1.816,00	1,5200	1.216,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,4100	820,00	0,2590	518,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,2600	52,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	3.590,0000	10.770,00	3.590,0000	10.770,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	3,9000	195,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,0000	0,00	0,5220	46,98
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	4,5500	910,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,0000	0,00	0,3300	29,70
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,9200	1.382,40	1,4340	1.032,48
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	0,0000	0,00	18,9500	947,50
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,1750	317,50
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,0000	0,00	0,3900	78,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	0,0000	0,00	5,1000	153,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS	
				ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		ELIS		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,7300	273,00	2,4900	249,00	3,2100	321,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	9,9800	239,52	12,9900	311,76	0,0000	0,00	5,9500	142,80
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	21,5900	539,75	0,0000	0,00	24,6800	617,00	18,7500	468,75
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,5600	456,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	9,7400	974,00	9,8900	989,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,2800	56,00	0,1950	39,00	0,0000	0,00	0,1600	32,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	384,9800	1.924,90	390,0000	1.950,00	349,9000	1.749,50	348,6200	1.743,10
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	2,2800	1.824,00	1,5280	1.222,40	0,0000	0,00	1,5300	1.224,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,3100	620,00	0,3950	790,00	0,4100	820,00	0,2600	520,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,9200	184,00	0,0000	0,00	0,7100	142,00	0,2600	52,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,4700	373,50	0,0000	0,00	8,3900	419,50	5,6900	284,50
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	5,2200	1.044,00	0,0000	0,00	5,1000	1.020,00	4,8000	960,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,0000	0,00	0,5900	53,10	1,0000	90,00	0,7500	67,50
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,9900	1.432,80	1,6650	1.198,80	1,6700	1.202,40	1,6700	1.202,40
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	20,7500	1.037,50	18,9700	948,50	23,2100	1.160,50	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,2600	326,00	3,1750	317,50	4,1800	418,00	3,9000	390,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,7600	152,00	0,3900	78,00	1,0900	218,00	0,4800	96,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	7,2400	217,20	0,0000	0,00	7,8100	234,30	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: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2411 - VERA CRUZ		2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE	
				FABRICIO		Juliana		Cicera		GEOVANNA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,8420	284,20	1,9001	190,01	2,5600	256,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	6,2900	150,96	5,5130	132,31	0,0000	0,00	5,7200	137,28
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	18,1600	454,00	17,1864	429,66	0,0000	0,00	17,9108	447,77
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	5,7500	575,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	29,9900	2.999,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,1900	38,00	0,1685	33,70	0,0000	0,00	0,1828	36,56
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	380,0000	1.900,00	329,4980	1.647,49	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	3,0000	2.400,00	1,7191	1.375,28	0,0000	0,00	1,6422	1.313,76
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,3950	790,00	0,2915	583,00	0,0000	0,00	0,3114	622,80
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,5020	100,40	0,5246	104,92	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	3,9000	195,00	7,5928	379,64	11,6400	582,00	5,8388	291,94
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,5220	46,98	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,9000	980,00	4,6932	938,64	0,0000	0,00	4,8574	971,48
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	0,3300	29,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	720	AMP	1,8900	1.360,80	1,9340	1.392,48	2,0000	1.440,00	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	19,3600	968,00	21,5296	1.076,48	0,0000	0,00	18,9712	948,56
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,1780	317,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,4150	83,00	0,4357	87,14	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	8,0000	240,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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		2341 - TOLESUL	
				BRUNO		MAXWELL		EDUARDO		JEAN	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100	AMP	2,5400	254,00	3,5500	355,00	2,6500	265,00	0,0000	0,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24	UN	5,9200	142,08	6,1000	146,40	6,0500	145,20	0,0000	0,00
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	25	UN	17,8000	445,00	16,3500	408,75	16,4800	412,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	3,1800	318,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	7,7000	770,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,1750	35,00	0,1700	34,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	331,7000	1.658,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	800	AMP	1,7400	1.392,00	1,5200	1.216,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,3300	660,00	0,2590	518,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19828	CLORETO DE SODIO 20% - 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	7,2100	360,50	6,8600	343,00	0,0000	0,00
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90	COM	0,6000	54,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,5900	918,00	4,5500	910,00	4,5500	910,00	0,0000	0,00
20791	CINARIZINA 75 MG	90	COM	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	1,6500	1.188,00	1,4340	1.032,48	0,0000	0,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	50	UN	21,0000	1.050,00	18,9500	947,50	18,5000	925,00	0,0000	0,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	3,2000	320,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,5750	115,00	0,5500	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,1000	153,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3766 - ALBA PRODUTOS ALESSANDRA Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,0000	0,00	0,0950	47,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0600	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	2,9200	73,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,1960	17,64
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,3000	2.990,00	0,9300	2.139,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	0,0000	0,00	5,1900	2.076,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,0000	800,00	0,7390	591,20
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	8,7600	876,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	0,0000	0,00	4,1500	207,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	0,0000	0,00	4,8600	243,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	4,5290	905,80
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,2300	615,00	0,9500	475,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	19,0000	1.140,00	16,9750	1.018,50
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,1500	1.290,00	1,5200	912,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	0,0000	0,00	4,5324	679,86
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	0,0000	0,00	4,1900	209,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	0,0000	0,00	2,8520	855,60
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	1,8600	186,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	0,0000	0,00	6,2000	620,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	0,0000	0,00	4,1900	2.095,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,3000	390,00	0,9200	276,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS	
				ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		ELIS		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,0000	0,00	0,0950	47,50	0,1300	65,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2500	75,00	0,0600	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	4,4200	110,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9200	73,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2500	22,50	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,0500	2.415,00	0,0000	0,00	1,3800	3.174,00	1,1500	2.645,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,0600	2.424,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2800	2.512,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	1,1900	952,00	0,8800	704,00	1,1900	952,00	0,9000	720,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	17,4200	1.742,00	0,0000	0,00	12,9700	1.297,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	5,0600	253,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,1700	208,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	12,9800	649,00	4,8600	243,00	7,0800	354,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,6700	1.134,00	4,6300	926,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,3500	675,00	1,3200	660,00	1,6000	800,00	0,9500	475,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	25,2200	1.513,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,9200	1.075,20
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,3800	1.428,00	0,0000	0,00	3,6400	2.184,00	1,5300	918,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	5,1200	768,00	5,6900	853,50	7,1500	1.072,50	4,9200	738,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	5,1200	256,00	4,8600	243,00	0,0000	0,00	4,8700	243,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	6,0400	1.812,00	0,0000	0,00	5,9000	1.770,00	3,9500	1.185,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	2,3900	239,00	1,8600	186,00	0,0000	0,00	2,7500	275,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	7,7200	772,00	6,2500	625,00	8,7300	873,00	0,0000	0,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	6,4600	3.230,00	6,5200	3.260,00	0,0000	0,00	4,4900	2.245,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,0200	306,00	1,1900	357,00	1,6000	480,00	0,9200	276,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2411 - VERA CRUZ		2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE	
				FABRICIO		Juliana		Cicera		GEOVANNA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,1968	98,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0948	47,40
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0700	21,00	0,0904	27,12	0,0000	0,00	0,0796	23,88
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	25	AMP	2,9320	73,30	3,1087	77,71	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,1960	17,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1657	14,91
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,1000	2.530,00	1,2893	2.965,39	0,0000	0,00	1,2663	2.912,49
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	5,8000	2.320,00	5,2026	2.081,04	6,1600	2.464,00	6,1188	2.447,52
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7650	612,00	0,9392	751,36	0,0000	0,00	0,7504	600,32
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	11,3690	1.136,90	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	4,5500	227,50	4,3270	216,35	4,3200	216,00	0,0000	0,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	5,5300	276,50	5,5871	279,35	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,6230	924,60	0,0000	0,00	4,7000	940,00	4,3725	874,50
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,0000	500,00	1,3230	661,50	1,1500	575,00	1,0748	537,40
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	20,3000	1.218,00	17,8176	1.069,05	16,9750	1.018,50	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,6900	1.014,00	1,8101	1.086,06	1,8000	1.080,00	1,8960	1.137,60
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	5,3000	795,00	4,5843	687,65	0,0000	0,00	4,5324	679,86
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,2000	210,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,2274	211,37
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,4200	1.326,00	3,9424	1.182,72	0,0000	0,00	2,8520	855,60
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	1,9200	192,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8952	189,52
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	6,9900	699,00	11,7473	1.174,73	0,0000	0,00	7,4488	744,88
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	4,9000	2.450,00	0,0000	0,00	4,4800	2.240,00	4,9578	2.478,90
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,1000	330,00	1,4183	425,49	0,0000	0,00	1,0300	309,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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		2341 - TOLESUL	
				BRUNO		MAXWELL		EDUARDO		JEAN	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300	COM	0,0000	0,00	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	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2300	AMP	1,4200	3.266,00	1,2400	2.852,00	1,1500	2.645,00	0,9300	2.139,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400	F/A	6,0000	2.400,00	5,1900	2.076,00	5,4800	2.192,00	0,0000	0,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800	AMP	0,7390	591,20	0,9100	728,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7600	876,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	50	F/A	0,0000	0,00	4,1500	207,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50	UND	5,0500	252,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200	F/A	4,5290	905,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	500	AMP	1,0200	510,00	1,0500	525,00	0,9600	480,00	0,0000	0,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	17,2000	1.032,00	18,9000	1.134,00	17,8200	1.069,20	0,0000	0,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,8000	1.080,00	1,5200	912,00	1,7200	1.032,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	150	F/A	6,0000	900,00	5,1500	772,50	5,2000	780,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	50	BL	4,5900	229,50	4,1900	209,50	4,7000	235,00	0,0000	0,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,0800	1.524,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	3,2000	320,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	7,7600	776,00	6,2000	620,00	11,2500	1.125,00	0,0000	0,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	4,2000	2.100,00	4,1900	2.095,00	4,2000	2.100,00	0,0000	0,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	300	AMP	1,1900	357,00	1,1000	330,00	1,4800	444,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3766 - ALBA PRODUTOS ALESSANDRA Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	25	AMP	7,7800	194,50	4,9200	123,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	25,9000	647,50	17,8900	447,25
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	1,9500	390,00	1,3300	266,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,6900	507,00	1,6500	495,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	0,0000	0,00	3,0200	302,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,7667	53,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	0,0000	0,00	6,9800	349,00
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,1540	13,86
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,2000	110,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	21,0000	525,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1640	16,40
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,3660	32,94
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	8,1500	652,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	11,5000	287,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,1500	230,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	2,4500	612,50	1,0000	250,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	0,0000	0,00	2,5500	510,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	0,0000	0,00	6,0500	302,50
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	0,0000	0,00	4,3800	438,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS	
				ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		ELIS		Camila	
				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	25	AMP	7,6900	192,25	5,8500	146,25	7,8700	196,75	5,1500	128,75
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	17,8900	447,25	0,0000	0,00	23,9800	599,50	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	2,0500	410,00	1,3300	266,00	2,3200	464,00	1,4600	292,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	2,1600	648,00	0,0000	0,00	2,1100	633,00	1,6700	501,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	5,0600	506,00	6,0500	605,00	4,9900	499,00	3,7500	375,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,6800	80,40	2,4200	72,60	2,2900	68,70	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	9,6500	482,50	7,8000	390,00	9,8900	494,50	7,1900	359,50
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,3300	29,70	0,0000	0,00	0,2430	21,87	0,2500	22,50
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,2900	114,50	0,0000	0,00	4,2700	213,50	2,2000	110,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	31,5900	789,75	0,0000	0,00	0,0000	0,00	23,2000	580,00
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	0,6600	59,40	0,0000	0,00	0,7900	71,10	0,4700	42,30
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	10,3700	829,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,4500	676,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	15,9900	319,80	2,7500	55,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	21,5700	539,25	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	1,4100	282,00	1,3400	268,00	0,0000	0,00	1,1900	238,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,9900	497,50	0,0000	0,00	1,3600	340,00	1,3900	347,50
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	3,5900	718,00	2,5900	518,00	4,3800	876,00	0,0000	0,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	9,1200	456,00	7,3400	367,00	7,7300	386,50	6,0500	302,50
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	3,4300	171,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9600	98,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	6,3200	632,00	6,1200	612,00	6,6800	668,00	5,0000	500,00

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

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2411 - VERA CRUZ		2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE	
				FABRICIO		Juliana		Cicera		GEOVANNA	
				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	25	AMP	5,6600	141,50	5,5871	139,67	5,3000	132,50	8,5090	212,72
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	19,7000	492,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	1,6193	323,86	1,3323	266,46	1,4300	286,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8200	546,00	2,2922	687,66	0,0000	0,00	2,6534	796,02
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	3,9900	399,00	0,0000	0,00	3,2800	328,00	3,0222	302,22
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8440	55,32	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,7667	53,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	8,1500	407,50	8,0226	401,13	7,3500	367,50	7,6420	382,10
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,2841	25,56	0,3917	35,25	0,0000	0,00	0,2600	23,40
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	2,7260	136,30	2,5787	128,93	0,0000	0,00	2,2030	110,15
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	26,6800	667,00	22,4424	561,06	0,0000	0,00	21,8628	546,57
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100	COM	0,1640	16,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,4184	37,66	0,3660	32,94	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	10,3590	828,72	9,2150	737,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	11,2900	225,80	11,5892	231,78	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	11,5000	287,50	20,0564	501,41	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	1,2080	241,60	1,3844	276,88	1,1500	230,00	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	1,2561	314,03	1,7908	447,70	1,0000	250,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	2,8832	576,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	6,9000	345,00	8,0226	401,13	6,3000	315,00	7,2932	364,66
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	2,5290	126,45	2,0402	102,01	0,0000	0,00	1,7346	86,73
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,9990	499,90	5,4230	542,30	4,4400	444,00	4,3900	439,00

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

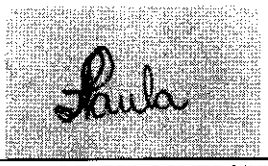
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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		2341 - TOLESUL	
				BRUNO		MAXWELL		EDUARDO		JEAN	
				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	25	AMP	5,1000	127,50	5,0900	127,25	4,9200	123,00	0,0000	0,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25	SPR	29,9000	747,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200	AMP	1,5900	318,00	1,4900	298,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300	AMP	1,8600	558,00	1,6500	495,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100	F/A	3,8000	380,00	3,0200	302,00	3,8200	382,00	0,0000	0,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	2,0590	61,77	1,8900	56,70	1,8400	55,20	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,9900	349,50	6,9800	349,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,1540	13,86	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	3,3300	166,50	0,0000	0,00	2,8500	142,50	0,0000	0,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	21,0000	525,00	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	0,4500	40,50	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	8,9900	719,20	8,4400	675,20	8,1500	652,00	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	20,6800	517,00	17,9200	448,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200	AMP	1,4660	293,20	0,0000	0,00	1,1800	236,00	0,0000	0,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,4280	357,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	200	AMP	4,1700	834,00	2,5500	510,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	6,4900	324,50	6,4500	322,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50	AMP	2,3000	115,00	0,0000	0,00	2,7000	135,00	0,0000	0,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	100	AMP	4,9000	490,00	4,3800	438,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

Requisição de Insumos: 1504 **Data:** 21/05/2024

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	25,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	20,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	400,00	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
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	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	50,00	FCO
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	80,00	UN
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	200,00	AMP
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	200,00	COM
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
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	400,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.000,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	200,00	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	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
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	600,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	200,00	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	50,00	AMP
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	800,00	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
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	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	1.000,00	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)	2,00	UN
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20323	ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL (ISORDIL)	90,00	COM
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20791	CINARIZINA 75 MG	90,00	COM
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	1.200,00	AMP
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	100,00	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

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 – 6240121190
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0078641 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0608 7749 0600 0175 5500 3000 0786 4119 1137 2344

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	152247623181904 05/06/2024 05:40:35

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
022.0131	ALUMIMAX (HIDROX. ALUMINIO) 60MG/ML SUS ORAL FR 100ML. Marca: NATULAB. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-03-2026	00248 99	30049099	500	6108	UN	50,00	2,75	137,50	137,50	16,50	0,00	12,00	0,00
023.0003	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS. Marca: EQUIPLEX. MS: 11772000160093. Valid: 01-03-2026	2430980	30049099	500	6108	UN	200,00	0,26	52,00	52,00	6,24	0,00	12,00	0,00

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 562413

Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0003-25
Contrato: 03/2022

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e** **Nº. 0078641** **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 – 6240121196
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0078641 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0608 7749 0600 0175 5500 3000 0786 4119 1137 2344

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		152247623181904 05/06/2024 05:40:35
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	05/06/2024
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	05/07/2024	1.445,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.445,50	173,46	0,00	0,00	1.445,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.445,50

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	CAIXA	HOSPDROGAS		18,650	18,650

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010.0101	UNIFENTAL (FENTANILA) 78,5MCG/ML AMP INJ 2ML (A1) Marca: UNIAO QUIMICA MS: 10 3870260400B3 Valid: 30/09/2025	2344904	30049069	500	6108	UN	50,00	2,20	110,00	110,00	13,20	0,00	12,00	0,00
010.0495	FENOCRIS (FENOBARBITAL SODICO) 100MG AMI INJ IM/IV 2ML (C1) Marca: CRISTALIA MS: 10298001160197 Valid: 01-02-2026	50011376	30049069	500	6108	UN	25,00	2,92	73,00	73,00	8,76	0,00	12,00	0,00
021.0026	ACIDO ASCORBICO (GEN) 100MG/ML INJ IV AMP 5ML Marca: HYPOFARMA MS: 10387006 50019. Valid: 01-01-2026	24010002	30049090	000	6108	UN	500,00	0,95	475,00	475,00	57,00	0,00	12,00	0,00
021.0034	FUROSEMIDA (GEN) 20MG INJ IM/IV AMP 2M L Marca: HYPOFARMA MS: 10387003600111 V alid: 01-01-2026	24010037	30039086	000	6108	UN	300,00	0,92	276,00	276,00	33,12	0,00	12,00	0,00
021.0191	VANCOMICINA (GEN) 500MG PO INJ IV TRA MP Marca: BLAU MS: 11637[illegible]20021 Valid: 01 -03-2026	24011683	30042071	500	6108	UN	40,00	6,05	242,00	242,00	29,04	0,00	12,00	0,00
021.0365	DIPIRONA (GEN) 500MG CPR Marca: ORIENP HARMA MS: 12019012500B9 Valid: 01-04-2026	32424	30049099	500	6108	UN	500,00	0,16	80,00	80,00	9,60	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

CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA 9611 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 aparecer Mensal - Contrib.Substituto com Insc Estadual de N 14.055.795-4 - EC 87/2015 / EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 72,28 !

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 8103-0112 / 3012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA"
Representante:003508 - Camila Nunes dos Santos
Nr Pedido: 172549; Nr Embarque: 180226
CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO

RESERVADO AO FISCO

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
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: 3766 - ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 51.337.732/0001-02 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7,00	CAX	117,85	824,95
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN	0,82	2.047,00

Valor Total: 2.871,95

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: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

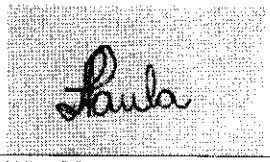
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20,00	UN	0,65	13,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50,00	CX	6,50	325,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10,00	UN	4,85	48,50
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10,00	UN	3,55	35,50
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10,00	UN	3,92	39,20
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130,00	CAX	19,00	2.470,00
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5,00	UN	2,95	14,75
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200,00	PAR	1,22	244,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800,00	UN	0,58	464,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60,00	CAX	6,96	417,60
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30,00	UN	0,65	19,50
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20,00	CAX	19,00	380,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60,00	UND	8,49	509,40
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200,00	UN	1,83	366,00
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND	3,45	172,50
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100,00	PAR	1,26	126,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2,00	CAX	0,24	0,48
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800,00	UND	0,62	496,00

Valor Total: 6.141,43

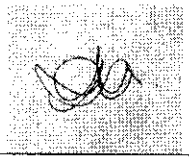
Desconto: 0,00

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: 3216 - CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 16.917.181/0001-55 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

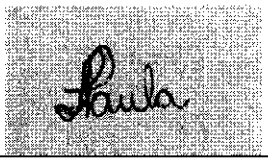
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3,00	CAX	21,75	65,25
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70,00	UN	6,06	424,20

Valor Total: 489,45

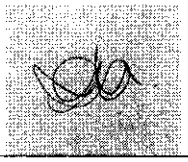
Desconto: 0,00

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: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

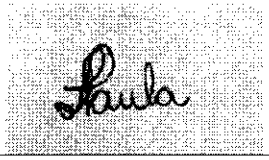
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96,00	UN	5,82	558,62
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300,00	UN	0,58	174,00
4183	SONDA URETRAL N. 16	10,00	UN	0,74	7,45
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.200,00	UN	0,58	696,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	20,00	UN	0,63	12,50
12992	SONDA URETRAL N. 12	20,00	UN	0,61	12,20
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100,00	PCT	0,59	58,60
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20,00	UN	3,30	66,00

Valor Total: 1.585,37

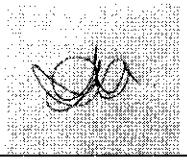
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

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

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

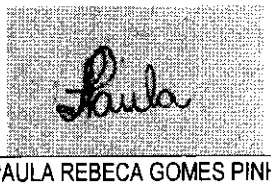
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2,00	UN	14,29	28,58
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5,00	UND	14,23	71,15
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500,00	UN	0,26	130,00

Valor Total: 229,73

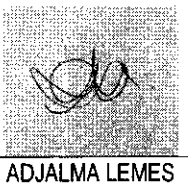
Desconto: 0,00

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: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

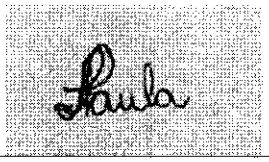
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

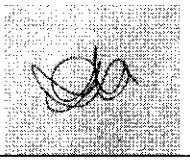
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2,00	POT	23,00	46,00
	Observações: GEL P/ ULTRASSOM				
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20,00	UN	3,20	64,00
	Observações: COLETOR PERFURO CORTANTE 7L CX C/20				
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2,00	UN	13,00	26,00
	Observações: MALHA TUBULAR 15CMX15MT N/EST.				
3403	CLAMP UMBILICAL	100,00	UN	0,30	30,31
	Observações: CLAMP UMBILICAL				
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4,00	UN	8,48	33,92
	Observações: MALHA TUBULAR 10CMX15MT N/EST.				
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50,00	CAX	21,64	1.082,00
	Observações: LUVA PROC. LATEX C/PO M C/100- USO GERAL				
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60,00	UN	6,16	369,57
	Observações: COLETOR PERFURO CORTANTE 20L CX C/20				
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20,00	UN	3,93	78,60
	Observações: FITA CREPE HOSPITALAR 19MMX50MT				
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10,00	UN	0,65	6,45
	Observações: SONDA ASP. TRAQUEAL N.08 S/VALV. PCT C/10 EST.				
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120,00	FCO	1,42	169,90
	Observações: FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500ML CX C/60				

Valor Total: 1.906,75
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
Cadastrado: 03/2022

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.

C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

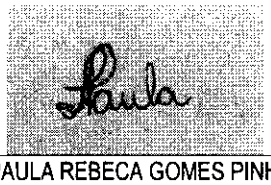
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

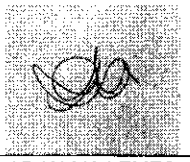
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30,00	UND	4,90	147,00
	Observações: 1				

Valor Total: 147,00
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: 2732 - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 06.065.614/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

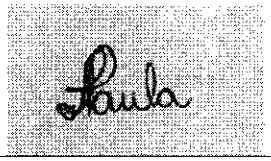
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

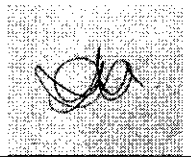
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	120,00	UN	0,29	35,23
	Observações: CX C/ 144				
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1,00	UN	148,48	148,48
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.000,00	UN	0,16	311,40
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16,00	PCT	12,70	203,20
	Observações: FRALDA GERIATRICA (GG) C/ 7 UN				
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50,00	UN	3,78	189,20
	Observações: +&AGULHA P/RAQUI DESC.27G 3 1/2 C/25 (90X4)				
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30,00	UN	0,64	19,20
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN	56,27	281,35
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND	0,38	75,82
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5,00	UN	5,29	26,45
	Observações: &MASCARA C/ RESERV ALTA CONC. ADL				

Valor Total: 1.290,33
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: 05/2022

São Lucas Instituto

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

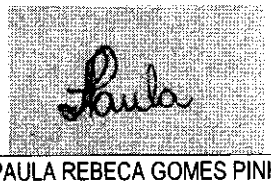
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10,00	UN	10,89	108,90
3402	SONDA URETRAL N 06	30,00	UN	0,55	16,59
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20,00	UN	2,20	44,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,20	66,00
4177	SONDA URETRAL N 04	10,00	UN	0,53	5,30
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2,00	UN	240,99	481,98
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30,00	UN	2,20	66,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30,00	UN	0,90	27,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150,00	UN	0,71	106,65
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40,00	CAX	4,10	164,00
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2,00	UND	28,10	56,20
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30,00	CX	44,50	1.335,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN 150MMX90MMX150FOLHAS)	4,00	BL	159,00	636,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25,00	UND	4,68	117,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN	0,41	163,20
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200,00	UN	1,89	378,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN	0,20	19,80
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
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
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5,00	UN	6,20	31,00

Valor Total: 4.697,32

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

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

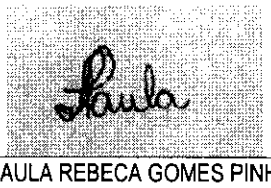
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60,00	RL	8,42	505,20
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12,00	PC	5,27	63,24
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20,00	CX	6,35	127,00

Valor Total: 695,44

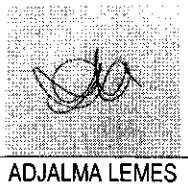
Desconto: 0,00

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

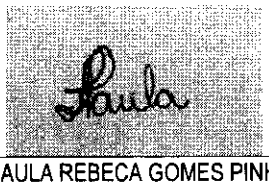
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN	0,55	439,20
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3.000,00	UN	0,23	690,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40,00	UN	2,74	109,60
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50,00	UN	3,28	164,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNI	6,00	PCT	49,00	294,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX	59,45	178,35
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	3.000,00	PCT	0,49	1.468,50
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1.200,00	UND	0,36	432,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.200,00	UN	0,12	144,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN	1,01	151,50
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15,00	PCT	14,20	213,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5,00	CAX	26,49	132,45
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40,00	UND	0,97	38,80

Valor Total: 4.455,40

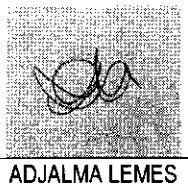
Desconto: 0,00

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

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

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

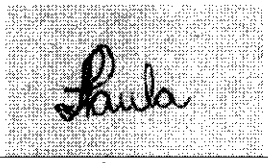
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	123,00	246,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12,00	PCT	13,60	163,20
5282	DRENO DE TORAX N.40	3,00	UN	5,50	16,50
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20,00	CAX	5,90	118,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20,00	CAX	5,90	118,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND	0,65	6,50
16431	DRENO DE TORAX N.18	3,00	UN	4,00	12,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3,00	UN	9,50	28,50
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5,00	UN	9,50	47,50
22947	DRENO DE KHER N. 20	2,00	UN	9,50	19,00

Valor Total: 775,20

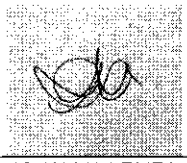
Desconto: 0,00

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 SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 07/2022

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 25.285,37**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 25.285,37**

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 14.571,84	R$ 19.260,35	R$ 21.276,28	R$ 17.253,74
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$ 14.571,84**	**R$ 19.260,35**	**R$ 21.276,28**	**R$ 17.253,74**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS
Prazo de Entrega	31/05/2024	08/06/2024	07/06/2024	31/05/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.585,37**	**R$ 489,45**	**R$ 6.141,43**	**R$ 2.871,95**

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

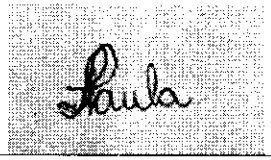
Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 25.736,97	R$ 9.425,60	R$ 22.793,69	R$ 34.872,61
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$ 25.736,97**	**R$ 9.425,60**	**R$ 22.793,69**	**R$ 34.872,61**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS
Prazo de Entrega	30/05/2024	30/05/2024	03/06/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 1.290,33**	**R$ 147,00**	**R$ 1.906,75**	**R$ 229,73**

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 24.385,68	R$ 17.267,88	R$ 20.795,35	R$ 30.409,39
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$ 24.385,68**	**R$ 17.267,88**	**R$ 20.795,35**	**R$ 30.409,39**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/06/2024	01/06/2024	06/06/2024	07/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 775,20**	**R$ 4.455,40**	**R$ 695,44**	**R$ 4.697,32**



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
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 02/2022

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	56,2700	281,35
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	3,4500	172,50
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5	UND	14,2300	71,15
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,3791	75,82
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	1,2600	126,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	2,7000	13,50
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	2,7700	27,70
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	1,4158	169,90
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	9,5000	47,50
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20	CX	6,3500	127,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	9,5000	19,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	0,2400	0,48
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,2600	130,00
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	0,9700	38,80
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	0,6200	496,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	6,2000	31,00
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	5,2900	26,45

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	0,0000	0,00	74,4600	372,30	64,9000	324,50	0,0000	0,00
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,4500	172,50	0,0000	0,00
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,4900	98,00	0,6600	132,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2600	126,00	0,0000	0,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20	CX	7,2500	145,00	9,9000	198,00	6,9600	139,20	0,0000	0,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	0,0000	0,00	32,0000	64,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	28,0000	56,00	0,0000	0,00	0,2400	0,48	0,0000	0,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3500	175,00	0,0000	0,00
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	2,2200	88,80	2,8000	112,00	0,9900	39,60	1,5900	63,60
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	1,5200	1.216,00	0,8900	712,00	0,6200	496,00	0,0000	0,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	0,0000	0,00	7,1400	35,70	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	0,0000	0,00	13,3900	66,95	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	56,2700	281,35	0,0000	0,00	56,2900	281,45	99,9800	499,90
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,7900	1.039,50
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,2300	71,15
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,3791	75,82	0,0000	0,00	0,3926	78,52	0,8800	176,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	2,0359	203,59	1,3600	136,00	1,4900	149,00	1,9500	195,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	6,9500	34,75	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,4158	169,90	0,0000	0,00
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20	CX	6,9500	139,00	0,0000	0,00	6,7800	135,60	11,5000	230,00
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	0,0000	0,00	32,0000	64,00	0,0000	0,00	33,0000	66,00
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,4171	208,55	0,0000	0,00	0,3124	156,20	0,2600	130,00
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	2,4898	99,59	0,0000	0,00	2,4400	97,60	1,7800	71,20
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	1,1560	924,80	0,0000	0,00	0,8720	697,60	2,0800	1.664,00
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,9800	54,90
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	5,2900	26,45	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,9800	54,90

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5	UN	73,5000	367,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	72,1000	360,50
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,5200	176,00
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	69,0000	345,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,5200	104,00	0,0000	0,00	0,5040	100,80
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	0,0000	0,00	1,2800	128,00	0,0000	0,00	1,6400	164,00
21451	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 MM	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7000	13,50
21454	DRENO P/ SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N°2	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7700	27,70
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120	FCO	1,5500	186,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9000	228,00
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5	UN	9,5000	47,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	57,0000	285,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20	CX	6,8000	136,00	6,5000	130,00	6,3500	127,00	6,9700	139,40
22947	DRENO DE KHER N. 20	2	UN	9,5000	19,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	57,0000	114,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2	CAX	22,0000	44,00	0,0000	0,00	24,4300	48,86	30,3900	60,78
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2741	137,05
23294	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL	40	UND	0,9800	39,20	0,9700	38,80	2,3000	92,00	1,5900	63,60
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800	UND	0,9800	784,00	0,6800	544,00	0,8600	688,00	0,9672	773,76
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5	UN	10,0000	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2000	31,00
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5	UN	10,0000	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,2000	31,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	6,9600	417,60
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,4080	163,20
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	4,0000	12,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	0,6450	6,45
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,6500	19,50
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,8188	2.047,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	9,5000	28,50
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	3,3000	66,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	19,0000	380,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	1,8900	378,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,3600	432,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1200	UN	0,1200	144,00
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,6401	19,20
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,0100	151,50
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15	PCT	14,2000	213,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,1980	19,80
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60	UND	8,4900	509,40
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	1,8300	366,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	26,4900	132,45
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	263,0000	789,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,8900	44,50

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	8,0000	480,00	0,0000	0,00	6,9600	417,60	11,8300	709,80
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,4840	193,60	0,0000	0,00	1,6500	660,00	0,6000	240,00
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	0,8500	8,50	0,0000	0,00	0,6500	6,50	0,0000	0,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6500	19,50	0,0000	0,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,0000	0,00	0,8199	2.049,75	0,8200	2.050,00	0,8188	2.047,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,2500	30,75	0,0000	0,00
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	3,3000	66,00	0,0000	0,00	5,0600	101,20	3,5300	70,60
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	26,0000	520,00	21,7500	435,00	19,0000	380,00	0,0000	0,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,5000	600,00	0,0000	0,00	0,4400	528,00	0,4400	528,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1300	156,00	0,1400	168,00
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,8500	25,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,2500	187,50	1,1300	169,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15	PCT	32,0000	480,00	0,0000	0,00	14,3200	214,80	17,7700	266,55
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2080	20,80	0,0000	0,00	0,2100	21,00	0,2300	23,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60	UND	11,2500	675,00	11,9000	714,00	8,4900	509,40	13,0600	783,60
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8300	366,00	2,9200	584,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	26,5000	132,50	0,0000	0,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	6,1600	369,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,5000	510,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,4859	194,36	0,0000	0,00	1,5583	623,32	0,8100	324,00
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,8500	17,55
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	2,1193	21,19	0,6500	6,50	0,6450	6,45	1,1900	11,90
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,6824	20,47	0,7200	21,60	0,7100	21,30	0,9200	27,60
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8456	2.114,00	0,9800	2.450,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	11,1000	33,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00	26,8900	80,67
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	5,2147	104,29	0,0000	0,00	5,8000	116,00	6,7800	135,60
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	27,4100	548,20	0,0000	0,00	21,6900	433,80	33,2000	664,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,4767	572,04	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4600	552,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1500	180,00
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,6401	19,20	0,6500	19,50	0,0000	0,00	0,9500	28,50
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,0195	152,92	0,0000	0,00	1,2300	184,50	2,4200	363,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15	PCT	15,1569	227,35	16,7000	250,50	14,2900	214,35	19,3800	290,70
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2215	22,15	0,0000	0,00	0,2091	20,91	0,2700	27,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60	UND	8,7675	526,05	8,9500	537,00	8,9800	538,80	14,2200	853,20
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	2,3280	465,60	1,9500	390,00	1,8548	370,96	3,2300	646,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	27,7600	138,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60	CAX	8,5000	510,00	6,5000	390,00	6,7900	407,40	7,9200	475,20
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	1,8400	736,00	0,0000	0,00	1,6000	640,00	0,4080	163,20
16431	DRENO DE TORAX N.18	3	UN	4,0000	12,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,1800	15,54
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10	UN	0,9500	9,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8000	8,00
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,7500	22,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8800	26,40
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2500	UN	1,0200	2.550,00	0,8190	2.047,50	1,1000	2.750,00	0,8900	2.225,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	3	UN	9,5000	28,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,0000	30,00
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6000	92,00	3,6000	72,00
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20	CAX	23,0000	460,00	23,8000	476,00	23,0000	460,00	22,0000	440,00
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,8900	378,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,3680	441,60	0,3600	432,00	0,0000	0,00	0,3974	476,88
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1200	UN	0,1210	145,20	0,1200	144,00	0,0000	0,00	0,1415	169,80
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30	UN	0,9000	27,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6550	19,65
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,1100	166,50	1,0100	151,50	0,0000	0,00	1,1500	172,50
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15	PCT	14,8000	222,00	14,2000	213,00	14,2700	214,05	14,2900	214,35
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,0000	0,00	0,3100	31,00	0,2300	23,00	0,1980	19,80
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60	UND	8,8500	531,00	8,8800	532,80	8,6100	516,60	10,4000	624,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200	UN	0,0000	0,00	1,9500	390,00	0,0000	0,00	2,1000	420,00
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5	CAX	31,0000	155,00	26,4900	132,45	0,0000	0,00	42,1200	210,60
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	3	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	263,0000	789,00
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8900	44,50

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,9000	27,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,2800	164,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,7110	106,65
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	2,9500	14,75
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	5,9000	118,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	4,9000	147,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	49,0000	294,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	4,1000	164,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,6500	6,50
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	28,1000	56,20
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,6100	12,20
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30	CX	44,5000	1.335,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	159,0000	636,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,2200	244,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	4,6800	117,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	59,4500	178,35
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,5800	464,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	6,1595	369,57
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,4895	1.468,50
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	3,9300	78,60
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	0,5860	58,60

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ 96.295.654/0008-35
Contrato 03/2023

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,9900	199,50	5,1300	256,50	3,3500	167,50	3,8500	192,50
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,7900	118,50	0,0000	0,00	1,1000	165,00	1,2100	181,50
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	3,9500	19,75	0,0000	0,00	2,9500	14,75	0,0000	0,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	7,2500	145,00	8,8000	176,00	6,9900	139,80	0,0000	0,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	0,0000	0,00	16,9800	509,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	72,0000	432,00	0,0000	0,00	49,0500	294,30	73,2300	439,38
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	6,5000	260,00	7,8900	315,60	4,9000	196,00	5,0300	201,20
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,9900	9,90	0,0000	0,00	0,6800	6,80	0,7400	7,40
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	25,1500	50,30	0,0000	0,00
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,6100	12,20	1,2400	24,80	0,6500	13,00	0,0000	0,00
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2200	244,00	0,0000	0,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,1500	228,75	0,0000	0,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	78,1800	234,54	59,5000	178,50	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,6500	520,00	0,7050	564,00	0,5800	464,00	0,7100	568,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	8,7200	523,20	0,0000	0,00	6,2200	373,20	7,4200	445,20
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,0000	0,00	0,6300	1.890,00	0,4900	1.470,00	0,7600	2.280,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,9500	79,00	4,7700	95,40
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	0,5860	58,60	0,0000	0,00	2,4500	245,00	10,3500	1.035,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,6031	180,15	3,2900	164,50	3,4600	173,00	5,1400	257,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,9025	135,37	0,0000	0,00	0,7967	119,50	2,5700	385,50
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	3,7205	18,60	0,0000	0,00	3,4370	17,18	5,8000	29,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	6,9300	138,60	0,0000	0,00	7,2100	144,20	8,0000	160,00
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	0,0000	0,00	4,9000	147,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	99,5400	597,24	54,5800	327,48	59,1800	355,08	151,8600	911,16
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	4,5600	182,40	5,0000	200,00	4,1500	166,00	6,9900	279,60
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7020	7,02	1,1400	11,40
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	38,5500	77,10
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,6140	12,28	0,7000	14,00	0,6700	13,40	1,1200	22,40
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	2,0359	407,18	1,3600	272,00	1,7204	344,08	1,9900	398,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,3800	209,50
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	68,7800	206,34	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,6649	531,92	0,0000	0,00	1,8884	1.510,72	0,7400	592,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	8,2337	494,02	7,8000	468,00	6,1595	369,57	8,8400	530,40
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,6412	1.923,60	0,0000	0,00	0,5300	1.590,00	0,7200	2.160,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	4,1798	83,59	0,0000	0,00	3,9300	78,60	5,7700	115,40
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	14,2100	1.421,00	0,0000	0,00	8,1000	810,00	14,5800	1.458,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9000	27,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,5000	175,00	3,2800	164,00	0,0000	0,00	3,3000	165,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150	UN	0,8000	120,00	0,0000	0,00	3,0200	453,00	0,7110	106,65
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,1200	25,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	5,9000	118,00	6,5000	130,00	6,3500	127,00	6,8100	136,20
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	5,8000	174,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,5000	225,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	6	PCT	112,0000	672,00	49,0000	294,00	121,0500	726,30	58,3900	350,34
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	4,6900	187,60	5,2500	210,00	4,2500	170,00	4,1000	164,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,6500	6,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7540	7,54
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2	UND	35,0000	70,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	28,1000	56,20
12992	SONDA URETRAL N. 12	20	UN	0,7500	15,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6350	12,70
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	44,5000	1.335,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN	4	BL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	159,0000	636,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	0,0000	0,00	1,2900	258,00	1,8200	364,00	1,3000	260,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6800	117,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	62,5000	187,50	59,4500	178,35	0,0000	0,00	78,2500	234,75
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800	UN	0,8400	672,00	0,7100	568,00	0,6870	549,60	0,6900	552,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60	UN	6,8000	408,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,9100	414,60
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5100	1.530,00	0,4895	1.468,50	0,0000	0,00	0,5050	1.515,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20	UN	4,2500	85,00	0,0000	0,00	4,0200	80,40	5,5000	110,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100	PCT	16,5000	1.650,00	0,0000	0,00	28,2500	2.825,00	6,9600	696,00

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: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	0,5800	696,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	5,5000	16,50
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	148,4800	148,48
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	240,9900	481,98
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	14,2900	28,58
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	5,9000	118,00
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5490	439,20
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1557	311,40
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16	PCT	12,7000	203,20
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2300	690,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	4,8500	48,50
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	2,7400	109,60
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,2000	66,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	8,4800	33,92
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	3,5500	35,50
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	3,9200	39,20
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50	CAX	21,6400	1.082,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130	CAX	19,0000	2.470,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7	CAX	117,8500	824,95
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	3,7840	189,20
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6250	12,50

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
Cadastro: 03/2022

C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	0,5800	696,00	0,7050	846,00	0,5800	696,00	0,6900	828,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	152,4000	152,40	0,0000	0,00
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	252,1500	504,30	0,0000	0,00
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	7,2500	145,00	8,8000	176,00	6,9900	139,80	8,5800	171,60
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,7000	560,00	0,9800	784,00	0,6200	496,00	1,0600	848,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,3500	700,00	0,0000	0,00	0,2100	420,00	0,1700	340,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16	PCT	17,5200	280,32	23,3100	372,96	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2350	705,00	0,0000	0,00	0,2650	795,00	0,2900	870,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	32,0000	320,00	4,8500	48,50	0,0000	0,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	3,7300	149,20	0,0000	0,00	3,3200	132,80	0,0000	0,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,6500	79,50	0,0000	0,00	2,3800	71,40	0,0000	0,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,5500	35,50	0,0000	0,00
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,9200	39,20	4,9500	49,50
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50	CAX	26,0000	1.300,00	21,7500	1.087,50	23,6500	1.182,50	0,0000	0,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130	CAX	0,0000	0,00	21,7500	2.827,50	19,0000	2.470,00	0,0000	0,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7	CAX	124,0000	868,00	166,5600	1.165,92	118,2500	827,75	117,8500	824,95
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	4,3200	216,00	0,0000	0,00	3,8500	192,50	0,0000	0,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6250	12,50	0,0000	0,00	0,6300	12,60	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	1,1581	1.389,72	0,0000	0,00	1,8884	2.266,08	0,7400	888,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	148,4800	148,48	0,0000	0,00	167,4500	167,45	203,1400	203,14
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	245,0300	490,06	0,0000	0,00	0,0000	0,00	290,3500	580,70
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	20,7800	41,56	0,0000	0,00	16,5000	33,00	14,2900	28,58
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	6,8100	136,20	7,7000	154,00	7,4300	148,60	8,0000	160,00
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,6676	534,08	0,8300	664,00	0,5785	462,80	0,9700	776,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1557	311,40	0,0000	0,00	0,1643	328,60	0,1700	340,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16	PCT	12,7000	203,20	16,7700	268,32	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2435	730,50	0,0000	0,00	0,3079	923,70	0,2800	840,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	9,2108	92,10	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	2,9875	119,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6800	187,20
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,4313	72,93	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8900	86,70
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	10,9207	43,68	0,0000	0,00	8,4800	33,92	0,0000	0,00
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	4,1764	41,76	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,8800	58,80
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	4,0300	40,30	0,0000	0,00	4,5800	45,80	4,8700	48,70
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50	CAX	27,4000	1.370,00	22,0000	1.100,00	21,6400	1.082,00	33,2000	1.660,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130	CAX	27,4000	3.562,00	22,0000	2.860,00	22,6500	2.944,50	31,5600	4.102,80
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7	CAX	127,8800	895,16	0,0000	0,00	0,0000	0,00	135,0000	945,00
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	3,7840	189,20	5,2800	264,00	4,0332	201,66	7,7700	388,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,6788	13,57	0,6800	13,60	0,6600	13,20	1,1000	22,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1200	UN	0,8400	1.008,00	0,6900	828,00	0,6870	824,40	0,6900	828,00
5282	DRENO DE TORAX N.40	3	UN	5,5000	16,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0900	18,27
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1	UN	189,0000	189,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	298,0000	298,00
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2	UN	265,0000	530,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	240,9900	481,98
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2	UN	21,0000	42,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	20,2300	40,46
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20	CAX	5,9000	118,00	6,5000	130,00	6,3400	126,80	6,8100	136,20
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5500	440,00	0,5490	439,20	0,0000	0,00	0,6350	508,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,0000	0,00	0,1550	310,00	0,0000	0,00	0,1680	336,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16	PCT	14,9000	238,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,3500	229,60
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2360	708,00	0,2300	690,00	0,3400	1.020,00	0,2560	768,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,4000	74,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	40	UN	2,7500	110,00	2,7400	109,60	4,0800	163,20	3,6500	146,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	2,3500	70,50	0,0000	0,00	2,3500	70,50	2,2000	66,00
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	9,9000	39,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,2200	56,88
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6500	46,50
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10	UN	0,0000	0,00	4,6000	46,00	4,4800	44,80	5,8000	58,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50	CAX	22,0000	1.100,00	23,8000	1.190,00	25,6000	1.280,00	22,0000	1.100,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130	CAX	23,1000	3.003,00	23,8000	3.094,00	23,0000	2.990,00	22,0000	2.860,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	118,0000	826,00	136,2500	953,75
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,8000	190,00	4,0700	203,50
10666	SONDA URETRAL N. 10	20	UN	0,8000	16,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6870	13,74

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3	CAX	21,7500	65,25
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,8190	558,62
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60	RL	8,4200	505,20
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	23,0000	46,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	10,8900	108,90
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	123,0000	246,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	5,2700	63,24
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	120	UN	0,2936	35,23
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20	UN	3,2000	64,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70	UN	6,0600	424,20
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	13,0000	26,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	0,6500	13,00
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,5530	16,59
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,3031	30,31
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	6,5000	325,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,5800	174,00
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,2000	44,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,2000	66,00
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,5300	5,30
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,7450	7,45
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	13,6000	163,20

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		3766 - ALBA PRODUTOS	
				luvermed@gmail.com		ELIS		Camila		ALESSANDRA	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3	CAX	0,0000	0,00	21,7500	65,25	0,0000	0,00	0,0000	0,00
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,8190	558,62	8,9000	854,40	0,0000	0,00	8,2300	790,08
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60	RL	9,2900	557,40	14,8900	893,40	9,1800	550,80	12,1700	730,20
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	39,2500	78,50	0,0000	0,00	36,8000	73,60	0,0000	0,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	13,8300	138,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	125,8000	251,60	0,0000	0,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	0,0000	0,00	7,9000	94,80	5,6500	67,80	7,1400	85,68
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	120	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3700	44,40	0,0000	0,00
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20	UN	3,9900	79,80	0,0000	0,00	3,4500	69,00	0,0000	0,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70	UN	0,0000	0,00	6,0600	424,20	0,0000	0,00	6,7800	474,60
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	0,9000	18,00	0,0000	0,00	0,6500	13,00	0,0000	0,00
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,9900	29,70	0,0000	0,00	0,6500	19,50	0,7400	22,20
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,6500	65,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,5000	325,00	0,0000	0,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,5800	174,00	0,7200	216,00	0,5800	174,00	0,6900	207,00
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,6500	53,00	0,0000	0,00	2,3800	47,60	0,0000	0,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,6500	79,50	0,0000	0,00	2,3800	71,40	2,7400	82,20
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6200	6,20	0,0000	0,00
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,7450	7,45	1,3400	13,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	0,0000	0,00	22,3900	268,68	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

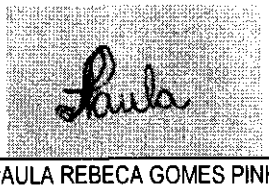
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2732 - SUPERMEDICA		2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - DAZ MEDIC	
				Juliana		Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	26,0000	78,00
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,9725	573,36	6,0000	576,00	0,0000	0,00	7,1200	683,52
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60	RL	11,6446	698,67	0,0000	0,00	8,7000	522,00	14,1600	849,60
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	23,0000	46,00	30,0000	60,00
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	13,2300	132,30
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	153,4800	306,96
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	5,6700	68,04	0,0000	0,00	5,9000	70,80	7,5900	91,08
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	120	UN	0,2936	35,23	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6800	81,60
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20	UN	3,6929	73,85	3,6000	72,00	3,2000	64,00	4,6800	93,60
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70	UN	14,6550	1.025,85	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	15,6800	31,36	0,0000	0,00	13,0000	26,00	0,0000	0,00
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	1,0211	20,42	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1900	23,80
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,6120	18,36	0,6500	19,50	0,7100	21,30	1,0600	31,80
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,3938	39,38	0,0000	0,00	0,3031	30,31	0,4700	47,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	20,8500	1.042,50	8,2000	410,00	18,1400	907,00	14,3000	715,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,6444	193,32	0,0000	0,00	0,7148	214,44	3,9500	1.185,00
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,5261	50,52	0,0000	0,00	2,5190	50,38	2,8900	57,80
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,9602	88,80	0,0000	0,00	2,5190	75,57	2,8900	86,70
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,5894	5,89	0,6100	6,10	0,5970	5,97	1,0400	10,40
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,8662	8,66	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1600	11,60
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3	CAX	0,0000	0,00	31,5000	94,50	0,0000	0,00	29,9900	89,97
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96	UN	5,8200	558,72	0,0000	0,00	7,0000	672,00	5,8600	562,56
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60	RL	9,4000	564,00	12,1500	729,00	8,4200	505,20	9,2000	552,00
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2	POT	36,5000	73,00	31,0000	62,00	27,0000	54,00	33,3000	66,60
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10	UN	11,0000	110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,8900	108,90
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2	UN	123,0000	246,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	199,0000	398,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12	PC	5,9800	71,76	5,6400	67,68	5,2700	63,24	5,4800	65,76
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE	120	UN	0,3900	46,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4250	51,00
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20	UN	3,5500	71,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,7450	74,90
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70	UN	0,0000	0,00	14,6000	1.022,00	0,0000	0,00	12,0000	840,00
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2	UN	14,8000	29,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	17,9600	35,92
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20	UN	0,6500	13,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8700	17,40
3402	SONDA URETRAL N 06	30	UN	0,7500	22,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5530	16,59
3403	CLAMP UMBILICAL	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5900	59,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50	CX	11,8000	590,00	0,0000	0,00	14,4000	720,00	10,6000	530,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300	UN	0,8500	255,00	0,0000	0,00	0,6000	180,00	0,7544	226,32
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20	UN	2,3500	47,00	0,0000	0,00	2,4100	48,20	2,2000	44,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30	UN	2,3500	70,50	0,0000	0,00	2,3400	70,20	2,2000	66,00
4177	SONDA URETRAL N 04	10	UN	0,6500	6,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5300	5,30
4183	SONDA URETRAL N. 16	10	UN	0,7500	7,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2000	12,00
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12	PCT	13,6000	163,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,3500	172,20

15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60,00	CAX
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN
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	3.000,00	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	20,00	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)	2.000,00	UN
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30,00	UN
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	15,00	PCT
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	100,00	UND
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200,00	UN
19539	INDICADOR BIOLOGICO	5,00	CAX
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5,00	UND
19861	CATETER INTRAVENOSO N°26G RN	50,00	UN
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5,00	UND
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100,00	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	100,00	FCO
21749	DRENO DE KHER NUM 18	5,00	UN
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20,00	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
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	10,00	UN



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

Requisição de Insumos: 1518 **Data:** 23/05/2024

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
C.N.P.J. 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3,00	CAX
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	120,00	UN
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60,00	RL
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2,00	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	12,00	PC
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	140,00	UN
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20,00	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	50,00	UN
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50,00	CX
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	400,00	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
4183	SONDA URETRAL N. 16	10,00	UN
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	16,00	PCT
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.500,00	UN
5282	DRENO DE TORAX N.40	3,00	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	20,00	CAX
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN
7821	SERINGA 5 ML SLIP	3.000,00	UN
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16,00	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	160,00	CAX
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5,00	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
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5,00	UN
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20,00	CAX
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30,00	UND
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNIDADES - CREMER	6,00	PCT
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40,00	CAX
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND
12961	Sistema 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	1.000,00	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

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. 0078625 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0608 7749 0600 0175 5500 3000 0786 2510 0244 6020

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	152247623174972 05/06/2024 05:02:34

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
030.0753	MASCARA AEROSOL NEBULIZADORA ADULTO CAP 6ML SOLIDOR Marca: LABOR IMPORT MS: 10369460201 Valid: 30-01-2025	15620011	90192020	500	6108	UN	10,00	4,85	48,50	48,50	5,82	0,00	12,00	0,00
030.0930	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 24 Marca: MEDIX MS: 81078910002 Valid: 30-07-2027	K1096	90189929	100	6108	UN	200,00	0,24	48,00	48,00	1,92	0,00	4,00	0,00
030.1342	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALAO 8,5MM SOLIDOR Marca: LABOR IMPORT MS: 10369460219 Valid: 30-03-2028	29223031	90183929	100	6108	UN	10,00	3,55	35,50	35,50	1,42	0,00	4,00	0,00
030.1709	FITA AUTOCLAVE ADESIVA 19MMX30M Marca: MASTERFIX Valid: 01-04-2027	24041005	48114110	000	6108	UN	10,00	3,92	39,20	39,20	4,70	0,00	12,00	0,00
030.1748	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM G UN Marca: MEDICAL SYSTEM MS: 8249053000 02 Valid: 01-08-2028	FLC023009-AB	40151900	100	6108	UN	2.000,00	0,2165	433,00	433,00	17,32	0,00	4,00	0,00
030.1931	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 8,5 C/PO PAR DESCARPACK Marca: DESCARPACK MS: 10330860310 Valid: 30-04-2028	2ACTAA0148	40151200	500	6108	UN	100,00	1,26	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00	0,00
030.2294	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7,5 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE MS: 8080848 0053 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
030.2212	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 12 Marca: BIOFARMACEUTICA MS: 82740070001 Valid: 01-05-2028	08240503121	90183926	500	6108	UN	500,00	0,65	325,00	325,00	39,00	0,00	12,00	0,00
030.2213	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 14 Marca: BIOFARMACEUTICA MS: 82740070001 Valid: 01-04-2028	08240425142	90183926	500	6108	UN	30,00	0,65	19,50	19,50	2,34	0,00	12,00	0,00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241/5

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 36.295.654/0008-35
Credenciado: 03/2022

55

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0078625 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
PO IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0078625 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0608 7749 0600 0175 5500 3000 0786 2510 0244 6020

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, DESTL A NÃO		152247623174972 05/06/2024 05:02:34
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	05/06/2024
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	05/07/2024	6.451,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.451,90	732,91	0,00	0,00	6.451,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.451,90

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		128,150	128,150

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
030.0051	CATETER INTRAV PERIFERICO 24G TEFLON AMARELO Marca: DESCARPACK MS: 10330 060096. Valid: 01-11-2028	CATI08I 23	90183929	000	6108	UN	800,00	0,62	496,00	496,00	59,52	0,00	12,00	0,00
030.0053	CATETER INTRAV PERIFERICO 20G TEFLON ROSA Marca: DESCARPACK MS: 10330600 6. Valid: 01-11-2028	CATI08C 23	90183929	000	6108	UN	800,00	0,58	464,00	464,00	55,68	0,00	12,00	0,00
030.0064	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM P UN Marca: DESCARPACK. MS: 10330600179 V alid. 01-12-2028	LTP018A2 3	40151900	500	6108	UN	13.000,00	0,2365	3.074,50	3.074,50	368,94	0,00	12,00	0,00
030.0309	AGULHA ANESTESIA 25G ESPINHAL RAQUI DIANA QUINCKE PROCARE Marca: LABOR I MPORT. MS: 10369490118. Valid: 23-08-2026	202313925	90183219	000	6108	UN	50,00	3,45	172,50	172,50	20,70	0,00	12,00	0,00
030.0346	P SPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10 CMX4,5M RL PROCTEX Marca: PROCTEX MS: 80245219059. Valid: 01-02-2026	8563409B	90051030	000	6108	UN	60,00	9,12	547,20	547,20	65,66	0,00	12,00	0,00
030.0729	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 06 Marca: BIOBASE. MS: 80212340 033. Valid: 01-04-2028	6490	90183929	000	6108	UN	20,00	0,65	13,00	13,00	1,56	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
CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO. 03/2022 ORDEM DE COMPRA 9745 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 apuração Mensal - Contrib Substituto com Insc.Estadual de N.13 055 795-4 EC 87/2015 ; EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino 363,04

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 / 9612-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003568 - Camila Nunes dos Santos
Nr Pedido: 172543, Nr Embarque: 180228
CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RESERVADO AO FISCO

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 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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9731 **Data:** 22/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

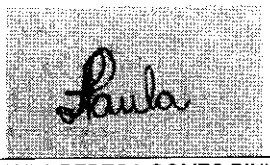
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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	10,00	F/A	251,00	2.510,00

Valor Total:	2.510,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**2.510,00**

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
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 05/2022

Cotação de Preços: 9731 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 23/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **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		3762 - MEDGYN		Valor Vencedor	
				BRUNO		ELIS		BRUNO			
				Cotado		Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5795	CONTRASTE IOEXOL 300MG/ML (OMNIPAQUE) 100ML	10	F/A	252,0000	2.520,00	251,0000	2.510,00	253,0000	2.530,00	251,0000	2.510,00
Valor Total de Cotação					R$ 2.520,00		R$ 2.510,00		R$ 2.530,00		
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$ 2.520,00**		**R$ 2.510,00**		**R$ 2.530,00**		**R$ 2.510,00**
Condição de Pagamento				FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
Prazo de Entrega				05/06/2024		10/06/2024		10/06/2024			
Qualificação (Score)					0		0		0		
Valor Total Vencedor					**R$ 0,00**		**R$ 2.510,00**		**R$ 0,00**		**R$ 2.510,00**

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

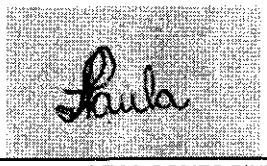
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1516 **Data:** 23/05/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
5795	CONTRASTE IOEXOL 300MG/ML (OMNIPAQUE) 100ML	50,00	F/A



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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.12
JARDIM HELVECIA APARECIDA DE GOIANIA GO
Cep: 74933370
Fone: (0062)3924-8446 (0062)3924-8446

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída [0]
2 - Entrada

No. 000.007.631
SÉRIE 1
Folha 1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2406-16.917.181/0001-55-55-001-000.007.631.126-000.763-6

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
[illegible]		16.917.181/0001-55	152247625350322 05/06/2024 - 16:07:30

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	05/06/2024
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data da Saída**
AV BRASIL,1629 HOSPITAL EUCLIDES HORST	CENTRO	78360-000	05/06/2024
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**
CAMPO NOVO DO PARECI	[illegible] 3814	MT	ISENTO
			Hora da Saída 16:07:38

FATURA
[7631/A 05/07/2024 2.510,00]

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$ 2.510,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessorias	Valor do IP	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 2.510,00

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)			GO	09.461.008/0003-91
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
0	CAIXA		8260 - 1	0,0000	0,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSON	CFOP	PMC	UNO	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
39691	CONTRASTE OMNIPAQUE IOEXOL 300MG/100ML Marca: GE HEALTHCARE Lote: 16621910 Validade 30/10/2025	30069011	0102	6108	0,00	FR	10	251,00		2.510,00	0,00	0,00	0	0

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

NOTA FISCAL COM BOLETO
NÃO EFETUAR DEPOSITO BANCARIO

DADOS ADICIONAIS

ORDEM 9731 CONT DE GESTAO: 03/2022 CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
Val Aprox dos Tributos R$ 337,60 (13,45%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 58,99 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 218762 BANCO BRADESCO.
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
00124-REPRESENTACOES PEREIRA Chave do Pedido: 008260

RESERVADO AO FISCO

CCAF COM MEDIC E MAT NOSP EIRELI ME

RUA JAMONHANGA QD 62 LT 13
JARDIM HELVECIA APARECIDA DE GOIANIA GO
Cep: 74933370
Fone: (0062)3924-8446 (0062)3924-8445

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada

No. 000.007.622
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2406-16.917.181/0001-55-55-001-000.007.622.125-800.762-5

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

Nat. da Operação			
VENDA SETOR PUBLICO			
Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst.Tributário	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
[illegible]		16.917.181/0001-55	152247625003040 05/06/2024 - 14:44:18

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	05/06/2024
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data da Saída**
AV BRASIL,1629 HOSPITAL EUCLIDES HORST	CENTRO	78360-000	05/06/2024
Município	**Fone**	**UF** / **Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
CAMPO NOVO DO PARECI	(11) 96017-3914	MT / ISENTO	14:44:24

FATURA
[7622/A 05/07/2024 489,45]

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$ 489,45

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas/Acessorios	Valor do Ipi	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 489,45

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
SS TRANSPORTES E LOGISTICA FARMAC	0-Fret/Remet(CIF)			GO	09.461.008/0003-91

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV V 8 S/N QD 320 LT 33	APARECIDA DE GOIANIA	GO	108015923

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXA		8258 - 1	6,0000	6,0000

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
38028	FITA MICROPOROSA ADPELE 5,0CM X 10M Marca: MISSNER Lote: NAM09001 Validade:01/04/2026	30051090	0102	6102	0,00	UND	70	6,06		424,20	0,00	0,00	0	0
41209	LUVA PROCEDIMENTO MEDICO TAM P S/PO C/100 Marca: MEDIX Lote: SPO-SRI09/23 SS Validade:30/07/2028	40151900	0102	6108	0,00	CX	2	32,60		65,25	0,00	0,00	0	0

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 56241

NOTA FISCAL COM DEFEITO

DADOS ADICIONAIS

ORDEM 9765 CONT DE CONTRATO 03/2022 CNPJ: 96 295 654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
Val Aprox dos Tributos R$ 65,82 (13,45%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 11,50 CORRESP. ALIQUOTA DE 2,35% NOS TERMOS ART.23 LC-123/2006.
AGENCIA 4993-3 C/C.102307-1 BANCO DO BRASIL.
AGENCIA 9761 C/C 215762 BANCO BRADESCO.
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
00104-REPRESENTACOES PEREIRA Chave do Pedido: 356858

RESERVADO AO FISCO

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:** 15/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9940 **Data:** 02/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED

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

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

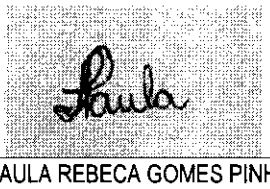
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	20,00	SPR	27,08	541,60
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,89	80,10
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	100,00	COM	0,19	19,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	1.000,00	UN	0,88	879,00

Valor Total: 1.519,70

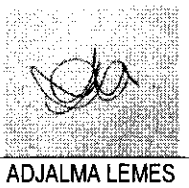
Desconto: 0,00

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:** 15/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9940 **Data:** 02/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED

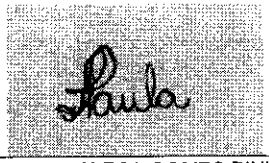
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

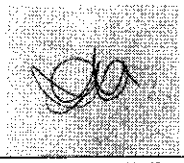
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250,00	UN	0,18	45,00

Valor Total:	45,00
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:** 15/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9940 **Data:** 02/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED

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

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

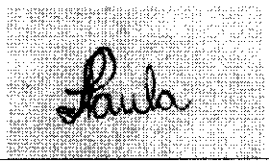
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5,00	PC	5,25	26,25
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500,00	UN	0,24	120,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300,00	AMP	1,23	369,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100,00	F/A	5,35	535,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200,00	AMP	1,02	204,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	500,00	PCT	0,49	245,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM	0,21	42,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200,00	AMP	1,52	304,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	300,00	BL	4,12	1.236,00

Valor Total: 3.081,25

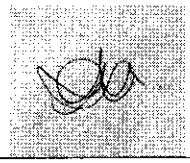
Desconto: 0,00

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

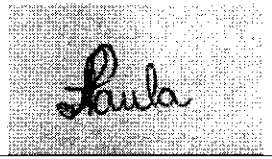
Cotação de Preços: 9940 **Data:** 02/06/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 15/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 4.645,95**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 4.645,95**

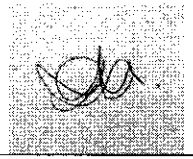
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Cotação de Preços: 9940 **Data:** 02/06/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 15/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 3.961,25	R$ 5.219,65	R$ 4.252,50	R$ 4.084,70
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 3.961,25**	**R$ 5.219,65**	**R$ 4.252,50**	**R$ 4.084,70**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	05/06/2024	04/06/2024	05/06/2024	06/06/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 3.081,25**	**R$ 45,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.519,70**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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

Cotação de Preços: 9940 **Data:** 02/06/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 15/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	20	SPR	27,0800	541,60
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5	PC	5,2500	26,25
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,8900	80,10
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250	UN	0,1800	45,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500	UN	0,2400	120,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	100	COM	0,1900	19,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300	AMP	1,2300	369,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100	F/A	5,3500	535,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200	AMP	1,0200	204,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	500	PCT	0,4900	245,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	1000	UN	0,8790	879,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,2100	42,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200	AMP	1,5200	304,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	300	BL	4,1200	1.236,00
	Valor Total de Cotação				
	Desconto				
	Frete				
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 4.645,95**
	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: 9940 **Data:** 02/06/2024 **Prazo de Cotação:** 03/06/2024 **Prazo de Entrega:** 15/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		3216 - CCAF COM.DE	
				MAXWELL		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		ELIS	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	20	SPR	0,0000	0,00	27,1200	542,40	0,0000	0,00	27,0800	541,60
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5	PC	5,2500	26,25	7,4500	37,25	0,0000	0,00	8,9000	44,50
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,3800	34,20	0,0000	0,00	0,8900	80,10
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250	UN	0,1800	45,00	0,1800	45,00	0,2900	72,50	0,2100	52,50
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500	UN	0,2400	120,00	0,2800	140,00	0,2900	145,00	0,2900	145,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	100	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0890	8,90	0,1900	19,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300	AMP	1,2300	369,00	1,3200	396,00	0,0000	0,00	1,4900	447,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100	F/A	5,3500	535,00	6,0600	606,00	6,8500	685,00	7,9000	790,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200	AMP	1,0200	204,00	0,9800	196,00	1,3500	270,00	1,2800	256,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	500	PCT	0,4900	245,00	0,6800	340,00	0,5900	295,00	0,6800	340,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	1000	UN	0,8800	880,00	0,9100	910,00	1,1900	1.190,00	0,8790	879,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200	COM	0,2100	42,00	0,2700	54,00	0,2000	40,00	0,3200	64,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200	AMP	1,5200	304,00	1,8200	364,00	1,6900	338,00	2,1300	426,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	300	BL	4,1200	1.236,00	5,9500	1.785,00	4,1900	1.257,00	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 3.961,25		R$ 5.219,65		R$ 4.252,50		R$ 4.084,70
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 3.961,25**		**R$ 5.219,65**		**R$ 4.252,50**		**R$ 4.084,70**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			05/06/2024		04/06/2024		05/06/2024		06/06/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

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: 1525 **Data:** 29/05/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	10,00	SPR
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	5,00	PC
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM
7821	SERINGA 5 ML SLIP	250,00	UN
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	500,00	UN
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	100,00	COM
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	300,00	AMP
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	100,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	200,00	AMP
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	500,00	PCT
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	300,00	UN
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	200,00	AMP
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	300,00	BL

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME

RUA JAMONHANGA QD.82 LT 13
JARDIM HELVECIA APARECIDA DE GOIANIA GO
Cep: 74933370
Fone: (0062)3924-8446 (0062)3924-8446

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada

No. 000.007.628
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2406-16.917.181/0001-55-55-001-000.007.628.125-900.762-2

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
[redacted]		16.917.181/0001-55

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247625318114 05/06/2024 - 16:00:18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	05/06/2024
Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saída
AV BRASIL 1609 HOSPITAL EUCLIDES HOPST	CENTRO	78580-000	05/06/2024
Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
CAMPO NOVO DO PARECI	[redacted]	MT	ISENTO	16:00:23

FATURA
[7628/A 05/07/2024 5.195,80]

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$ 5.195,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 5.195,80

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
SG TRANSPORTES E LOGISTICA FARMAC	0-Frete/Remet(CIF)			GO	09.461.006/0003-91

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV V 9 S/N QD 320 LT 33	APARECIDA DE GOIANIA	GO	106015923

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXA		8259 - 1	6,0000	6,0000

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
9484	CONTRASTE OMNIPAQUE IOEXOL 300MG/100ML Marca: GE HEALTHCARE Lote: 16415850 Validade:30/04/2025	30063011	0102	6108	0,00	FR	7	251,00		1.757,00	0,00	0,00	0	0
9484	CONTRASTE OMNIPAQUE IOEXOL 300MG/100ML Marca: GE HEALTHCARE Lote: 16621910 Validade:30/10/2025	30063011	0102	6108	0,00	FR	9	251,00		2.259,00	0,00	0,00	0	0
9484	CONTRASTE OMNIPAQUE IOEXOL 300MG/100ML Marca: GE HEALTHCARE Lote: 16621897 Validade:30/10/2025	30063011	0102	6108	0,00	FR	4	251,00		1.004,00	0,00	0,00	0	0
9484	EQUIPO MACRO C/ INJET LATERAL AR E FILTRO LS Marca: GLOMED Lote: 20230216 Validade:01/02/2028	90183019	0101	6108	0,00	UND	200	3,70		170,80	0,00	0,00	0	0

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS
ORDEM 8942 CONT DE GESTAO: 03/2022 CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / ADITIVO 06 CCAF
Val Aprox dos Tributos R$ 698,85 (13,45%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 122,10 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
05124-REPRESENTACOES FERREIRA Chave do Pedido: 006259

NOTA FISCAL COM BOLETO

RESERVADO AO FISCO

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO 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: 3766 - ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 51.337.732/0001-02 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

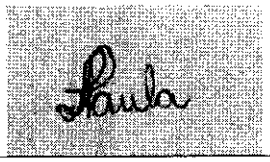
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	7,00	CAX	117,85	824,95
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.500,00	UN	0,82	2.047,00

Valor Total: 2.871,95

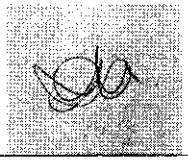
Desconto: 0,00

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

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

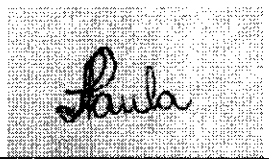
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3325	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06	20,00	UN	0,65	13,00
3537	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 (PCT C/ 10)	50,00	CX	6,50	325,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	10,00	UN	4,85	48,50
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10,00	UN	3,55	35,50
9279	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 MTS	10,00	UN	3,92	39,20
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	130,00	CAX	19,00	2.470,00
11716	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	5,00	UN	2,95	14,75
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200,00	PAR	1,22	244,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	800,00	UN	0,58	464,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	60,00	CAX	6,96	417,60
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30,00	UN	0,65	19,50
17065	LUVA PROCEDIMENTO COM PO G	20,00	CAX	19,00	380,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	60,00	UND	8,49	509,40
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	200,00	UN	1,83	366,00
20658	AGULHA RAQUI ESPINAL 25G (OBESO)	50,00	UND	3,45	172,50
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100,00	PAR	1,26	126,00
22954	LAMINA BISTURI Nº 24 C/100	2,00	CAX	0,24	0,48
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	800,00	UND	0,62	496,00

Valor Total: 6.141,43

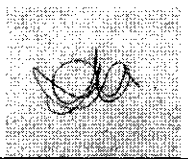
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

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

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

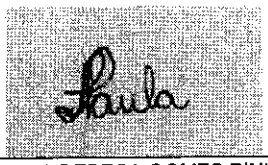
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
126	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM TALCO - TAMANHO P	3,00	CAX	21,75	65,25
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	70,00	UN	6,06	424,20

Valor Total: 489,45

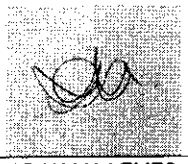
Desconto: 0,00

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

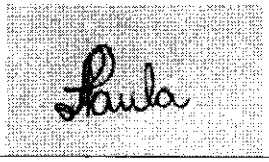
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

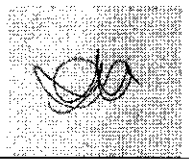
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	96,00	UN	5,82	558,62
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	300,00	UN	0,58	174,00
4183	SONDA URETRAL N. 16	10,00	UN	0,74	7,45
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.200,00	UN	0,58	696,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	20,00	UN	0,63	12,50
12992	SONDA URETRAL N. 12	20,00	UN	0,61	12,20
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	100,00	PCT	0,59	58,60
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20,00	UN	3,30	66,00

Valor Total: 1.585,37
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
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: 2927 - DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA

C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

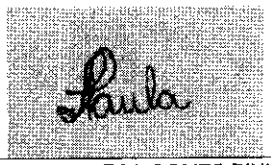
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
7167	MALHA TUBULAR 20CM X 15M	2,00	UN	14,29	28,58
21412	CATETER UMBILICAL 3,0	5,00	UND	14,23	71,15
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500,00	UN	0,26	130,00

Valor Total: 229,73

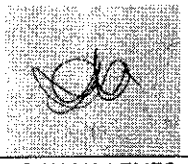
Desconto: 0,00

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

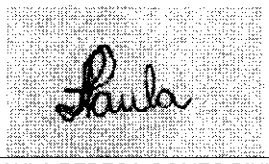
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

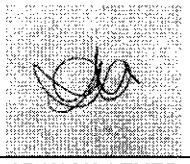
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
600	GEL ULTRASSON - 5KG.	2,00	POT	23,00	46,00
	Observações: GEL P/ ULTRASSOM				
3250	COLETOR PERFUROCORTANTE DE PAPELAO 7L	20,00	UN	3,20	64,00
	Observações: COLETOR PERFURO CORTANTE 7L CX C/20				
3308	MALHA TUBULAR 15CM x 15M	2,00	UN	13,00	26,00
	Observações: MALHA TUBULAR 15CMX15MT N/EST.				
3403	CLAMP UMBILICAL	100,00	UN	0,30	30,31
	Observações: CLAMP UMBILICAL				
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4,00	UN	8,48	33,92
	Observações: MALHA TUBULAR 10CMX15MT N/EST.				
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	50,00	CAX	21,64	1.082,00
	Observações: LUVA PROC. LATEX C/PO M C/100- USO GERAL				
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	60,00	UN	6,16	369,57
	Observações: COLETOR PERFURO CORTANTE 20L CX C/20				
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	20,00	UN	3,93	78,60
	Observações: FITA CREPE HOSPITALAR 19MMX50MT				
16433	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	10,00	UN	0,65	6,45
	Observações: SONDA ASP. TRAQUEAL N.08 S/VALV. PCT C/10 EST.				
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	120,00	FCO	1,42	169,90
	Observações: FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500ML CX C/60				

Valor Total: 1.906,75
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
Convalor: 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: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.

C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30,00	UND	4,90	147,00
	Observações: 1				

Valor Total: 147,00
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: 2732 - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

C.N.P.J.: 06.065.614/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

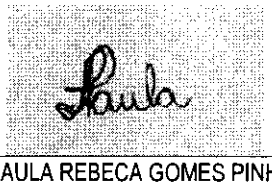
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

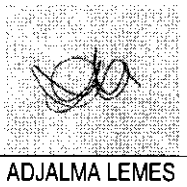
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1839	PRESERVATIVO S/ LUBRIFICACAO P/ EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	120,00	UN	0,29	35,23
	Observações: CX C/ 144				
5883	PAPEL GRAU CIRURGICO 350X100	1,00	UN	148,48	148,48
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2.000,00	UN	0,16	311,40
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	16,00	PCT	12,70	203,20
	Observações: FRALDA GERIATRICA (GG) C/ 7 UN				
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	50,00	UN	3,78	189,20
	Observações: +&AGULHA P/RAQUI DESC.27G 3 1/2 C/25 (90X4)				
18401	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04	30,00	UN	0,64	19,20
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	5,00	UN	56,27	281,35
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND	0,38	75,82
829166	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	5,00	UN	5,29	26,45
	Observações: &MASCARA C/ RESERV ALTA CONC. ADL				

Valor Total: 1.290,33
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: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME

C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

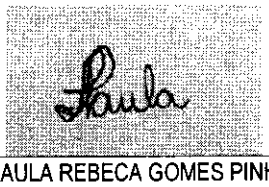
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1781	FILTRO BACT/VIRAL HMEF INFANTIL - C/ TRAQUEIA	10,00	UN	10,89	108,90
3402	SONDA URETRAL N 06	30,00	UN	0,55	16,59
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20,00	UN	2,20	44,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,20	66,00
4177	SONDA URETRAL N 04	10,00	UN	0,53	5,30
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	2,00	UN	240,99	481,98
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30,00	UN	2,20	66,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30,00	UN	0,90	27,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	150,00	UN	0,71	106,65
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40,00	CAX	4,10	164,00
12961	Sistema Drenagem Mediastinal Frasco e Mangueira 2000ML	2,00	UND	28,10	56,20
13510	TIRAS TESTE GLICOSE INJEX	30,00	CX	44,50	1.335,00
13579	PAPEL PARA CARDIOTOCO (PAPEL P/ EDAN 150MMX90MMX150FOLHAS)	4,00	BL	159,00	636,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	25,00	UND	4,68	117,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN	0,41	163,20
17153	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DE RECEM NASCIDO	200,00	UN	1,89	378,00
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN	0,20	19,80
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
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
828709	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO - PEDIATRICO	5,00	UN	6,20	31,00

Valor Total: 4.697,32

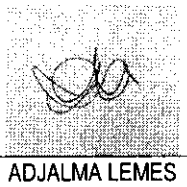
Desconto: 0,00

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:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9745 **Data:** 23/05/2024 **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

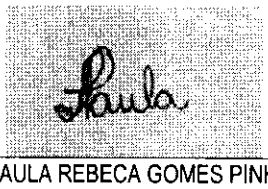
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
510	LENCOL DESCARTAVEL - 70CM.	60,00	RL	8,42	505,20
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12,00	PC	5,27	63,24
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	20,00	CX	6,35	127,00

Valor Total: 695,44

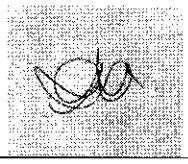
Desconto: 0,00

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5487515 Série A, emitido em 14/06/2024

2024061408238299000129

Número da Nota	**00763336**
Data e Hora de Emissão	**14/06/2024 19:46:45**
Código de Verificação	**MDFY-KDKT**

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: **rh.pocone@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:
05/07/2024
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

Kelly Monteiro Santos
Recursos Humanos

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 5487515 Série A, emitido em 14/06/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2024;

ALELO S.A
Alameda Xingu, 512 - 3°, 4° e 20° andar - Alphaville
Barueri - SP - CEP 06455-030
CNPJ 04.740.876/0001-25
www.alelo.com.br

RPS N°: RP- 25152719
Data de emissão: 15/06/2024

DEMONSTRATIVO DE FATURA (RPS)

Razão Social
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	DDD / Telefone / Fax
096.295.654/0008-35	ISENTO	ISENTO	11 / 9964-3640

Endereço
AV BRASIL 01629

Bairro / Distrito	Município	UF	CEP
CENTRO	Campo Novo do Parecis	MT	78360-000

Valor por Extenso
DEZOITO MIL TREZENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E DEZENOVE CENTAVOS

Dados Complementares
VALOR LIQUIDO DA COBRANCA R$ 18.364,19

Prefeitura Municipal de Campo Novo do Parecis

Dados do(s) Pedido(s)

Número	Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
001	0000108	ALELO ALIMENTACAO	170,00	18.360,00

Total do(s) Pedido(s)	18.364,19

Discriminação dos Serviços

Código	Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
002	0000001	05/24 Reemissão de cartão	4,19	4,19
999	0000000	VL LIQ NOTA FISCAL R$ 18.364,19	0,00	0,00

Base de Cálculo	ISS	Valor do IR	Valor Total
4,19	0,08	0,06	18.364,19

Destinatário
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS 00017701922

AV BRASIL 1629

78360-000 CENTRO Campo Novo do Parecis MT 00000000000000

Outras informações
Este demonstrativo não tem valor fiscal e deve ser utilizado para consultas até que sua Nota Fiscal Eletrônica correspondente seja emitida pela Prefeitura de Barueri.
A Nota Fiscal Eletrônica de Serviços associada a este demonstrativo (RPS) é emitida deacordo com os prazos determinados no decreto n° 6516 de 22 de dezembro de 2008 da Prefeitura Municipal de Barueri.

Dado da Nota Fiscal Eletrônica correspondente a este Demonstrativo (RPS)

Nota Fiscal Eletrônica N°	Código de Autenticidade	
130.034	156V.8497.2611.4150299-V	

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
15/06/2024	07:18

Código Autenticidade: **156V.8497.2611.4150299-V**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
130034	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0025152719	RP	15/06/2024

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

Endereço	Complemento
AV BRASIL, 01629	

CEP	Bairro	Cidade	UF
78360-000	CENTRO	Campo Novo do Parecis	MT

E-mail: cbss@cbss.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	4,19	4,19

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R$ 18.360,00
TOTAL DE TARIFA = R$ 4,19
TOTAL DE IMPOSTOS = R$ 0,06
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 18.364,19
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

LARA CARVALHO
ASSISTENTE DE RH

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

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 18.360,00	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,06	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 18.364,19

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
251527	R$ 18.364,19	Vcto=15/06/2024

Valor por Extenso: dezoito mil trezentos e sessenta e quatro reais e dezenove centavos

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: **156V.8497.2611.4150299-V**

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota **130034** Série da Nota

Local Data Assinatura

ALELO S.A
Alameda Xingu, 512 – 3°, 4° e 20° andar - Alphaville
Barueri – SP - CEP 06455-030
CNPJ 04.740.876/0001-25
www.alelo.com.br

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
AV BRASIL, 01629
CENTRO MT
CEP: 78360000 0

DEMONSTRATIVO DE SOLICITAÇÃO DE PEDIDOS

EMPRESA: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CONTRATO: 17701922
RPS: RP0025152719 DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO: 15/06/2024

PERIODO: 15/06/2024A 15/06/2024 PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO

FILIAL/AREA FUNCIONAL	CNPJ	NRO PEDIDO	DATA DO PEDIDO	NRO LANC	VALOR EM R$
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	096.295.654/0008-35	00025	06/06/2024	108	18.360,00
SUB-TOTAL	QUANTIDADE	1		VALOR:	18.360,00
TOTAL GERAL	QUANTIDADE:	1		VALOR:	18.360,00

ALELO S.A
Alameda Xingu, 512 – 3º, 4º e 20º andar - Alphaville
Barueri – SP - CEP 06455-030
CNPJ 04.740.876/0001-25
www.alelo.com.br

DEMONSTRATIVO DE LANÇAMENTOS DE TARIFAS

EMPRESA: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CONTRATO: 00017701922
RPS: RP0025152719

PERIODO: 15/06/2024 A 15/06/2024 PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO

Reemissão de cartão ITEM REF. DO RPS 002 MOTIVO Perda

FILIAL/AREA FUNCIONAL/USUARIO	CNPJ/MATRICULA	DATA	VALOR EM R$
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835		
RAIMUNDA R CARDOSO	3581	21/05/2024	4,19

TOTAL Reemissão de cartão QUANTIDADE: 1 VALOR: 4,19

TOTAL GERAL QUANTIDADE: 1 VALOR: 4,19

ALELO S.A
Alameda Xingu, 512 – 3°, 4° e 20° andar - Alphaville
Barueri – SP - CEP 06455-030
CNPJ 04.740.876/0001-25
www.alelo.com.br

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
AV BRASIL , 1629 ,
CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT
78360-000

BOLETO BANCÁRIO

EMPRESA: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **CONTRATO:** 00017701922

RPS: RP 0025152719

PERÍODO: 06/06/2024A 06/06/2024 **PRODUTO:** ALELO ALIMENTACAO

VALOR TOTAL: R$ 18.364,19 **VENCIMENTO:** 14/06/2024

Acesse nosso site
e conheça a nova facilidade:
reemissão de cartão e senha pela web.
Uma maneira rapida e segura.
Aproveite,

Esta via não precisa ser levada ao banco

NÚMERO DO RPS
RP 0025152719

VENCIMENTO
14/06/2024

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VALOR DO DOC.
18.364,19

VIA DO CLIENTE

BANCO DO BRASIL S.A. | 001-9 | **00190.00009 02464.168109 03932.303179 5 97470001836419**

Local de Pagamento **Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.**					Vencimento **14/06/2024**
Cedente **ALELO S.A**					Agência/Código do Cedente **3070-8 / 0010335-7**
Data de emissão **06/06/2024**	Número do Documento **25152719**	Espécie Doc **R$**	Aceite **N**	Data do Processamento **06/06/2024**	Carteira / Nosso Número **24641681003932303-0**
Uso do Banco **0**	Carteira **17**	Espécie **Real**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **18.364,19**

Instruções

A partir de Julho/2017 os boletos serão registrados conforme cronograma da CIP. O pagamento poderá ser efetuado até 15 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e será necessário gerar nova solicitação e novo boleto. Pagamentos em CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
0,00
(+) Outros Acréscimos
0,00
(=) Valor Cobrado
18.364,19

Sacado INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
AV BRASIL, 1629
78360-000 Campo Novo do Parecis MT

096.295.654/0008-35
CENTRO
0

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CNPJ: 96295654000835

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R$ 18.360,00 BENEFICIADOS: 108

DATA DE ENVIO: 06/06/2024 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 15/06/2024 STATUS: ENVIADO



RELATÓRIO ANALÍTICO

NOME	CPF	NASCIMENTO	MATRICULA	VL BENEFICIO
LOCAL DE ENTREGA: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS				
ADRIELLY ROSA DE JESUS	03009965192	05/08/1990	5076	R$ 170,00
ALIACI ANDRADE DE ABREU	52517489220	01/05/1976	3579	R$ 170,00
ALINE DA SILVA CORREIA	10919261400	03/06/1997	3024	R$ 170,00
AMANDA ALVES DA SILVA	05757204176	13/06/1995	5047	R$ 170,00
AMANDA GABRIELE NSOUSA	07084964312	03/10/1996	3618	R$ 170,00
ANA CAROLINA DA SILVA COSTA	07003787156	15/05/2000	5082	R$ 170,00
ANA CLAUDIA SAITO	06977033983	28/08/1993	3550	R$ 170,00
ANDREIA T MOREIRA	57158665100	03/10/1974	3531	R$ 170,00
ANTONIA IRALICE M DE OLIVEIRA	34671013134	14/03/1963	3505	R$ 170,00
APARECIDA DA S BARROZO	01049174151	13/10/1986	3596	R$ 170,00
ARIADNE C P DE MOURA	04861707137	24/01/1994	3504	R$ 170,00
ARIANA ALVES SIMAO	03253148106	13/04/1986	3599	R$ 170,00
BETANIA SIVA PEREIRA	28642102829	26/09/1976	3611	R$ 170,00
BRUNA CASTRO DE ALMEIDA	06796523105	19/09/2001	5072	R$ 170,00
BRUNA DANIELA DOS S BEZERRA ALVES	04307922123	29/07/1994	5046	R$ 170,00
CARLOS R DE O WENCESLAU	09814261742	21/01/1978	3570	R$ 170,00
CARLOS SERGIO DOS SANTOS	05366926459	13/07/1985	5087	R$ 170,00
CLAUDIA FERNANDA DE A PINTO	04937741144	20/07/1944	3601	R$ 170,00
DAIANA DE F CAMARGO	96685506172	29/04/1982	3558	R$ 170,00
DANIELLE CRISTINA DOS SANTOS	04579024184	25/05/1991	5092	R$ 170,00
DEIZI F SANTOS VAIS	03519649160	13/10/1997	3582	R$ 170,00
DIANA XAVIER ALBINO	83129480153	04/12/1980	5086	R$ 170,00
DIEGO TONES B MORAIS	01872207278	18/03/1993	3500	R$ 170,00
DIOCY A M SILVA	61776920104	18/07/1970	3540	R$ 170,00
EDILENE R DA SILVA BERTAZZO	89539460182	07/09/1968	3633	R$ 170,00
EDINEIA PAIVA	94952140172	02/07/1980	3623	R$ 170,00
EDNA CORREIA DA SILVA	00182347125	22/04/1978	3614	R$ 170,00
ELIDIANA S DA SILVA	02496485123	09/01/1986	3545	R$ 170,00
ELMA DE A LIMA NASCIMENTO	90257367268	07/06/1986	5096	R$ 170,00

Total da página: R$ 4.930,00 Total de beneficiados da página: 29

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CNPJ: 96295654000835

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R$ 18.360,00 BENEFICIADOS: 108

DATA DE ENVIO: 06/06/2024 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 15/06/2024 STATUS: ENVIADO

RELATÓRIO ANALÍTICO

NOME	CPF	NASCIMENTO	MATRICULA	VL BENEFICIO
LOCAL DE ENTREGA: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS				
ESTEFANIA DA CONCEICAO SOUZA	70535993102	12/12/1982	5097	R$ 170,00
EUNICE BRAZ A DE SOUZA	00734603118	06/04/1977	3533	R$ 170,00
FABIANE MENDES DA SILVA	00644786108	18/05/1984	3583	R$ 170,00
FABIANO DE O MENDONCA	04523869774	17/10/1975	3502	R$ 170,00
FRANCIANE N DE S OLIVEIRA	01239704151	05/06/1984	3534	R$ 170,00
GABRIEL BERNARDO LIMA	04220858121	12/04/2004	5085	R$ 170,00
GEISSY APARECIDA RODRIGUES	06489491176	13/07/2003	5090	R$ 170,00
GENILDA MARIA DOS SANTOS	60198400268	28/05/1977	3628	R$ 170,00
GERMARA DA SILVA PEREIRA	06337051360	11/11/1992	3539	R$ 170,00
GEZIMARA VAGADO FREITAS	01401870147	03/08/1983	3553	R$ 170,00
GILDISON DE MELO DOS SANTOS	04789716139	28/01/1996	3632	R$ 170,00
GILVANETE R DE OLIVEIRA	02910199517	29/06/1985	3546	R$ 170,00
HELEN VANESA FERREIRA ROCHA	48192129829	12/01/1999	3577	R$ 170,00
ISABELLA VAZ SIMAO	05134288100	28/02/1995	3555	R$ 170,00
ISAMARA V DOS SANTOS COELHO	01677598255	06/07/1994	5060	R$ 170,00
IVAN FERREIRA DO NASCIMENTO	52289931187	06/05/1968	3630	R$ 170,00
IVANISE MARIA S DA SILVA	10343968460	08/01/1992	3560	R$ 170,00
JANAINA SILVA CARDOSO	06201108130	04/04/1999	3542	R$ 170,00
JOAO LUIS BURIOLA DA SILVA	02837661155	19/10/2000	5040	R$ 170,00
JOELMA DE F LEPAUS	66745900106	21/01/1978	3585	R$ 170,00
JOSIELI S M DOS SANTOS	03882113189	25/02/1993	3567	R$ 170,00
JULIANA GONZAGA DE SOUSA	63239465302	05/03/2004	5045	R$ 170,00
JULIANA R ARAUJO	04671981106	17/01/1997	3608	R$ 170,00
KAMILA FREITAS SOMERA	03354178175	16/02/1991	3530	R$ 170,00
KEILE VANESSA T DE MEDEIROS	03719929159	03/05/1991	3612	R$ 170,00
LARISSA TAIME V DA SILVA	07910801530	10/10/1997	3544	R$ 170,00
LIDIANE DOS SANTO	46970173828	25/06/1989	3615	R$ 170,00
LINAURA DOS SANTOS SILVA	01195422342	16/03/1977	3501	R$ 170,00
LOWAINE SANTOS DA SILVA	06456827132	27/04/2002	5049	R$ 170,00

Total da página: R$ 4.930,00 Total de beneficiados da página: 29

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CNPJ: 96295654000835

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R$ 18.360,00 BENEFICIADOS: 108

DATA DE ENVIO: 06/06/2024 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 15/06/2024 STATUS: ENVIADO

RELATÓRIO ANALÍTICO

NOME	CPF	NASCIMENTO	MATRICULA	VL BENEFICIO
LOCAL DE ENTREGA: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS				
LUANA DA SILVA L VANINI	04816470158	04/05/1995	3547	R$ 170,00
LUCAS DE A CUIABANO	05248214106	01/11/1993	3564	R$ 170,00
LUCI PAULA REBECA G PINHEIRO	02085867170	08/06/1990	3627	R$ 170,00
MAGALI REIS	05892513173	02/05/1999	3619	R$ 170,00
MAIARA DA SILVA COSTA	07923151547	13/07/1999	5073	R$ 170,00
MARIA DAYANA DA SILVA	11709207485	01/05/1992	3604	R$ 170,00
MARIA DE LOURDES DOS S SILVA	06901272197	03/03/2000	3622	R$ 170,00
MARIA DIANA ALVES DE LIMA	00022089381	14/03/1977	3644	R$ 170,00
MARIA E S DA SILVA	07236567469	20/07/1986	3586	R$ 170,00
MARIA JOSE R DOS SANTOS	08941310440	04/01/1986	3566	R$ 170,00
MARIA LUCIANA DA SILVA CARVALHO	01604193441	28/10/1989	5058	R$ 170,00
MARINILZA SILVA DOS SANTOS	04470090441	08/09/1977	5037	R$ 170,00
MARISTELA M C DOS SANTOS	02960742176	04/05/1988	3600	R$ 170,00
MICHELLE T RAMOS DA SILVA	04465327110	08/02/1999	3512	R$ 170,00
MICHELLY GALDINO DA SILVA	03519652110	25/08/1990	5077	R$ 170,00
MICIANE P DOS SANTOS	08428849471	20/11/1987	3523	R$ 170,00
MIDIA SILVA TOMAZ	31217158871	09/11/1982	3639	R$ 170,00
NISSILENE DA SILVA	06359084333	16/09/1994	5078	R$ 170,00
OZANIA RIBEIRO	76916383968	16/08/1970	3503	R$ 170,00
PAMELA GONCALVES AZEVEDO	02261334192	19/03/1987	5071	R$ 170,00
PATRICIA SIMONE RAUBER	00111102103	10/05/1990	5061	R$ 170,00
PAULA ALINE FERREIRA	03512782140	22/07/1987	3541	R$ 170,00
RAFAEL S DO NASCIMENTO	06456376106	19/02/2002	3594	R$ 170,00
RAIMUNDA R CARDOSO	01294169327	03/03/1986	3581	R$ 170,00
RAQUEL LEAL SANTOS	04249963322	13/08/1988	5059	R$ 170,00
RAYANE EDUARDA DOS S SOUZA	03446962190	07/02/2001	3637	R$ 170,00
REGINA DIAS PEREIRA	04186876177	03/03/1993	3559	R$ 170,00
RENATA SAMARA P DA SILVA	08224793460	25/05/1992	5065	R$ 170,00
RITA DE CASSIA F DE LIMA MEDEIROS	11047300494	05/05/1993	5066	R$ 170,00

Total da página: R$ 4.930,00 Total de beneficiados da página: 29

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CNPJ: 96295654000835

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R$ 18.360,00 BENEFICIADOS: 108

DATA DE ENVIO: 06/06/2024 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 15/06/2024 STATUS: ENVIADO

RELATÓRIO ANALÍTICO

NOME	CPF	NASCIMENTO	MATRICULA	VL BENEFICIO
LOCAL DE ENTREGA: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS				
RONALDO APARECIDO MARQUINI	29286998805	01/10/1980	5083	R$ 170,00
ROSELANE CONCEICAO AVELINO	70539903469	09/02/1996	5057	R$ 170,00
ROSENI MARQUES VIANA	61590010191	22/08/1972	3543	R$ 170,00
ROSIENE S DE ALBUQUERQUE	71021329134	05/12/1983	3527	R$ 170,00
ROZANGELA N SANTANA	65223918134	25/12/1973	3536	R$ 170,00
SANDRA FERNANDES VILELA	03584652146	28/12/1979	5084	R$ 170,00
SILVANA DA S SOBRAL	12107560803	11/04/1970	3590	R$ 170,00
SILVANA DE L GONCALVES	02983062392	19/04/1984	5075	R$ 170,00
SILVANI FREITAS FANECO	60344881253	20/11/1972	3538	R$ 170,00
SILVANIA M DA S SANTANA	01076577164	01/09/1977	3603	R$ 170,00
SILVIA GOMES DOS SANTOS	04423222329	03/08/1980	5089	R$ 170,00
SIMARA TRIBUTINO PEREIRA	11334641498	14/01/1997	5032	R$ 170,00
SIMONE QUINTILIANO DA SILVA	03476665151	31/05/1991	3641	R$ 170,00
SUZANA LIMA D GOMES	00017610303	24/05/1980	3529	R$ 170,00
SUZANY CIANQUETA DE OLIVEIRA	02891660200	22/06/1997	5055	R$ 170,00
TATIANE GONZAGA DA SILVA	05923992574	01/08/1993	5073	R$ 170,00
THAIS ROBERTA CHIESSE CARDOSO	02141425158	06/12/1986	3621	R$ 170,00
THALIA SILVA CARDOSO	06489298171	04/05/1997	5067	R$ 170,00
VALDIRENE DO NASCIMENTO	00542088150	14/06/1983	3532	R$ 170,00
VANUZA A DOS SANTOS	57202494191	07/05/1974	3510	R$ 170,00
WELINGTON JOSE DA SILVA	07121757176	01/05/2003	5050	R$ 170,00

SubTotal do Local de Entrega: R$ 18.360,00

Beneficiados: 108

Total: R$ 18.360,00

Total da página: R$ 3.570,00 Total de beneficiados da página: 21

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CNPJ: 96295654000835

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R$ 18.360,00 BENEFICIADOS: 108

DATA DE ENVIO: 06/06/2024 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 15/06/2024 STATUS: ENVIADO

RELATÓRIO SINTÉTICO

Local de entrega: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Funcionários: 108 Valor total dos benefícios: R$ 18.360,00

Chirlei da Silva Monteiro
Assistente de RH

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 000026094 FL. 1/1
SERIE 001

NF-e
Nº 000026094
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0698 1964 3900 0148 5500 1000 0260 9417 8614 5946

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
135240048266524 17/06/2024 09:15:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13 524 815-2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
19.391.984/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ / CPF
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
17/06/2024

ENDEREÇO
AV BRASIL

CEP
78360-000

DATA DA SAÍDA
17/06/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

NÚMERO
1679

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

TELEFONE / FAX
(13)3403-06464

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:15:38

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	
	905,60		153,95		0,00		0,00		254,48		905,60
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		905,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
070329 - 01	15/07/2024	905,60												

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL
CARVALHAIA TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

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
1534019147

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			5,00	5,00

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
23678	OMEPRAZOL 20MG Lote: 2401857 Quant. 100,000 Fab: 09/02/2024 Val: 28/02/2026	7899095209475	103111	GEOLAB	30049069	000	5102	UN	100,000	0,09	0,00	14,10	14,10	7,50	0,00	17,00	0,00
24494	SONDA FOLEY LATEX 3 VIAS 20 FR 30-50ML MEDIX Lote: 2246832G Quant. 10,000 Fab: 30/10/2022 Val: 30/09/2027	7898623710142	0033	MEDIX HOSP.	90183221	000	5102	UN	10,000	3,35	0,00	48,50	48,50	7,30	0,00	17,00	0,00
25348	CURATIVO 10X1,2CM (5+5X) 1 CM 100UNID Lote: 230712 Quant. 1.000 Fab: 30/07/2023 Val: 30/07/2028 Lote: 230901 Quant. 59.000 Fab: 30/09/2023 Val: 30/09/2028	7898623710998	8819	MEDIX BRASIL	90183219	000	5102	UN	60,000	8,00	0,00	480,00	480,00	81,60	0,00	17,00	0,00
5790	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML GS Lote: 230302S0 Quant. 200,000 Fab: 07/06/2023 Val: 31/03/2025	7898122213086	3101.0216	HIPOFARMA	30039069	000	5102	UN	200,000	1,69	0,00	338,00	338,00	57,46	0,00	17,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutico
CRF 562413

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VEND. 6 - ROGERIO VERONESE - VENDA Nº.: 70329 - TRIB APROX R$ FEDERAL: 139,32 ESTADUAL: 120,15 - FONTE: IBPT - PROCON-MT AV. HIST. RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAES, ED. ELDORADO EXECUTIVE CENTER CEP 78068-000, CUIABA-MT FONE: (65) 98136-8590 - PROCON-JUINA AV. DEP. HITLER SANSÃO Nº240 MÓDULO 01 - CEP 78320-000 - JUINA-MT FONE: 3566-2958 - ORDEM DE COMPRA: 0123 BOLETO 28 DO CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 17/06/2024 09:15:38 VALOR TOTAL R$ 905,60 DESTINATÁRIO INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/06/2024 09:15:41 - GRAZI

PlenaTech - www.plenatech.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA

GENEROSO CIRIACO MACIEL, 36

JARDIM PETROPOLIS
CUIABA - MT - 78070-050
Telefone: (65) 9939-2670
Email:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 002.641.026
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
5124 0633 7443 3200 0130 5500 1002 6410 2610 2352 5180

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	151240049014856 17/06/2024 16:27:46

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	17/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	17/06/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		17:27:45

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/2641026-001	17/07/2024	741,20						

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
0,00	0,00	0,00	0,00	1,04	741,20

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	4,80	741,20

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		TEUTO/EQUIPLEX		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
85	SERINGA DESC SNL 5ML C/ 50 Fab: 11/08/2021 - Val: 10/08/2026 - Lote: 11080180	90183110	060	5102	un	1.000,0000	0,7400	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	DIPIRONA MONOIDR 5ml/MG/ML (1G) SOL INJ EV/IM AMP 2ML (1G) - TEUTO Fab: 30/11/2023 - Val: 30/11/2025 - 2658241 360,00	30049069	000	5102	un	360,0000	1,1269	405,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1547	CLORETO POTASSIO 19,1% INJ AMP 10ML - EQUIPLEX Fab: 30/12/2023 - Val: 30/12/2025 - 53202308 200,00	30049099	060	5102	AM	200,0000	0,5300	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

00247231990135

Rafael Henrique
NPC - 6A71
Carvalima Transportes

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 5024-3

00247231989640

PROTESTO AUTOMÁTICO
5 DIAS ÚTEIS APÓS O VENCIMENTO

BOLETO DE COBRANÇA ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORD.: 10123 - OF: MENSAL 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;- -	Conferir a mercadoria no ato da entrega, Não aceitamos reclamações posteriores.

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

RECEBEMOS DE DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 17/06/2024
VALOR TOTAL: R$ 741,20 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 002.641.026 SÉRIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

EMISSÃO: 17/06/2024 - DESTINO: REMESSA INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL R$ 26,00

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.870
SÉRIE 001

ORTO-NAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAI SE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C-7 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CUIABA - MT
FONE: (65)3623-0184

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.018.870 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0188 7011 9574

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
151240049042143 17/06/2024 17:05:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1356851662

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
17/06/2024

ENDEREÇO
AV^ NHA BRASIL, 1629

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
78360-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
17/06/2024

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	18870	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	17/07/2024	26,00						

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	5,46

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	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	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
0312281-5,00	07 02 05 079-2 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE 1,150 1,5X300 LOTE 87467 - MS 808636040058 Val: 31/05/2029	90211020	040	5102	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 56241

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: DAVI LUCAS BRITO DE SOUSA - Id_Cir.: 5062 - CIR.: 17/06/2024
MÉDICO: HEITOR CRM-42343
HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CONVÊNIO: SUS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BRASIL COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 17/06/2024 - DEST.: REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 663,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.871
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Mútuo

BRASIL COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C-3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 78075-380 - CUIABA - MT
I.E.: 1651062-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.018.871 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0188 7111 0915 7110

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	151240049042713 17/06/2024 17:08:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
13061662		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	17/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	17/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	18871	663,00	0,00	663,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/07/2024	663,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	663,00

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	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	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
01312212-930	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 LOTE 328247 - MS 80083650038 Val. Indeterminado	90211020	040	5102	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01305303-010	07.52.03.002-3 PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE 01101-24 - MS 10223680068 Val. 23/03/2029	90211020	040	5102	UN	1,00	650,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 36241-3

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: SEVERINO DIONISIO TAVARES FILHO - Id. Cir.: 5063 - CIR.: 17/06/2024 - Dr.: HEDIPO CRM-42343 - HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CONVENIO: SUS	

RECEBEMOS DE A CARLOS GINEZ E CIA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/06/2024 VALOR TOTAL: R$ 665,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AVENIDA BRASIL 1629, SN - CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.012.211
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A CARLOS GINEZ E CIA LTDA ME

RUA PARANA 911 NF SALA 1A, SN
CENTRO - 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Fone/Fax: 6533822525

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.012.211
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0607 2241 9700 0191 5500 1000 0122 1110 0175 4847

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 PRODUTO TRIBUTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240048792803 - 17/06/2024 09:22:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
132960524		**07.224.197/0001-91**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	**17/06/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL 1629, SN	**CENTRO**		**78360-000**	**17/06/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA / ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	**MT**			**09:22:02**

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. 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 DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	665,00

V. DO FCP ST	V. TOTAL DO FRETE	V. TOTAL DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOTAL TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	665,00

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
010005	FECHADURA ELETRONIMA FS150 12V KIT PLITE S SENSOR - 70123	83014000	5102	5405	UN	1,0000	590,0000	590,00	0,00	0,00		0,00	
007405	MOLA AMORTECEDOR ABERTURA SOBREPOR HT 2001 - 7647/45	85365090	2500	5405	UN	1,0000	75,0000	75,00	0,00	0,00		0,00	

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Complementar: NF-e referente NOB SR PEDIDO DO MT: Av. Presidente Rubens de Mendonça, 917 Bairro Araes - 3613-8500 ou 152 Tot. aprox. 20,91% Federal e 13,05 Estadual Pedido: IMPLANTAÇÃO Email do Destinatário: institutosocialdesaolucas@hotmail.com	

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56243

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA

MILTINH GÁS (65) 3362.3434 SUPERCOZINHAS

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 000.002.419 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0637 5168 1000 0105 5500 1000 0024 1910 0064 3731

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	151240049230628 18/06/2024 10:13:47

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	18/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO		78360-000	18/06/2024
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	02.07.2024	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**	**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 KG	1,000 45,000	400,0000 8,8889	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Diretora Administrativa
Luci Paula R. G. Pinheiro

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 MENDONCA, 917 - BAIRRO ARAES - 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	

RECEBEMOS DE 3 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 227878
SÉRIE: 1

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 227878
SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0631 0356 4800 0127 5500 1000 2278 7813 7549 1490

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. Tributária (Substituido)	151240049402998	18/06/2024 16:08:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
137310048		31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	18/06/2024 16:06:03 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	18/06/2024 16:06:03 -04:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMPO NOVO DO PARECIS	6533826410	MT	ISENTO

FATURA

#1º: 5354,15 18/06/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
830,49	141,17	,00	,00	6.213,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		859,28	,00	,00	5.354,15

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
,00					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
178005	CB COSTELA GROSSA KG	02012010	060	5405	KG	25,251	20,99	530,02	0,000	,00	,00	,000	,00
208875	CF COXA S/COXA AVELNORTE KG	02071100	060	5405	KG	29,680	11,69	346,96	0,000	,00	,00	,000	,00
178011	CB BISTECA KG	02012010	060	5405	KG	20,055	29,99	601,45	0,000	,00	,00	,000	,00
177999	CB PALETA S/ OSSO KG	02012010	060	5405	KG	19,590	25,99	509,14	0,000	,00	,00	,000	,00
178001	CB MUSCULO S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	30,135	19,99	602,40	0,000	,00	,00	,000	,00
178000	CB MUSCULO C/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	25,120	16,99	426,79	0,000	,00	,00	,000	,00
177987	CB ACEM S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	24,877	24,99	621,68	0,000	,00	,00	,000	,00
221155	CHEIRO VERDE DOIS IRMAOS UN	07099990	040	5102	UN	5,000	4,49	22,45	0,000	,00	,00	,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	29,902	13,99	418,33	377,790	64,22	,00	17,000	,00
1980	BATATA DOCE ROXA KG	07142000	040	5102	KG	9,950	4,89	48,80	0,000	,00	,00	,000	,00
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	8,040	8,49	68,26	86,390	11,23	,00	17,000	,00
2548	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	18,180	9,99	181,42	0,000	,00	,00	,000	,00
1116	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	2,220	44,99	99,88	97,140	16,51	,00	17,000	,00
123	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	5,074	15,99	81,13	78,910	13,41	,00	17,000	,00
417	PEPINO ADDAI KG	07070000	040	5102	KG	4,120	4,49	18,50	0,000	,00	,00	,000	,00
31690	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	7,995	10,79	86,27	83,910	14,26	,00	17,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	7,235	12,99	93,98	0,000	,00	,00	,000	,00
1994	BERINJELA KG	07099000	040	5102	KG	3,038	3,99	12,12	0,000	,00	,00	,000	,00
183700	OVOS BRANCOS ZIANI CARTELA C/30UN	04072100	040	5102	UN	3,000	22,99	68,97	0,000	,00	,00	,000	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	6,166	6,99	43,10	0,000	,00	,00	,000	,00
615	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	9,915	9,99	99,05	0,000	,00	,00	,000	,00
193	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	11,820	2,79	32,99	3,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		,000	,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda - Endereço.....: AV BRASIL, 1153 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000 - CNPJ.: 96.295.654 0008 73 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO.001 2022 ORDEM DE COMPRA: 10131 NFe emitida no CISSFrom, Caixa: 317, Planilha Venda: 26704011

RESERVADO AO FISCO

Ivani 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

Campo Novo Comercial Ltda

REAL SUPERMERCADO

AV BRASIL , 1153 - NE

CENTRO, 78360000

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Fone/Fax: 6533826400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 227878

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0631 0356 4800 0127 5500 1000 2278 7813 7549 1490

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	151240049402998	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
137310048		31035648000127

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19183	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5102	KG	2,056	7,99	16,44	0,000	,00	,00	,000	,00
35	LARANJA PERA CUTRALE KG	08051000	040	5102	KG	10,000	8,99	89,90	0,000	,00	,00	,000	,00
67	LIMAO TAITI KG	08055000	040	5102	KG	1,194	3,99	4,76	0,000	,00	,00	,000	,00
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	8,735	4,79	41,84	0,000	,00	,00	,000	,00
143	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	5,656	6,79	38,40	0,000	,00	,00	,000	,00
2248	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	5,168	8,49	43,88	0,000	,00	,00	,000	,00
359	ABOBORA CABOTIA KG	07099300	040	5102	KG	4,354	2,99	13,02	0,000	,00	,00	,000	,00
2472	SALSICHA SEARA KG	16010000	060	5405	KG	3,048	9,99	30,45	0,000	,00	,00	,000	,00
145463	CF FILE PEITO SADIA ZIP PCT 1KG	02071400	060	5405	UN	25,000	24,99	624,75	0,000	,00	,00	,000	,00
2667	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	20,156	4,49	90,47	0,000	,00	,00	,000	,00
182310	MANDIOCA PRIMITIVA 1KG	07141000	000	5102	UN	10,000	12,99	129,90	126,358	21,48	,00	17,000	,00
558	REPOLHO ROXO KG	07049000	040	5102	KG	3,576	12,99	46,45	0,000	,00	,00	,000	,00
210812	ABOBORA PAULISTA KG	07099300	040	5102	KG	8,450	3,49	29,49	0,000	,00	,00	,000	,00

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

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

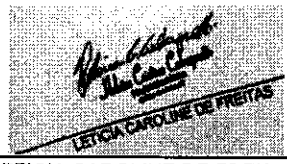
Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Requisição de Insumos: 1535 **Data:** 17/06/2024

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	5,00	KG
6551	MAMAO FORMOSA	5,00	KG
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	25,00	KG
6608	CENOURA - KG	18,00	KG
6763	CHEIRO VERDE	5,00	UN
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8,00	KG
9268	CHUCHU	20,00	KG
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3,00	UN
11452	PALETA S/OSSO	20,00	KG
12626	CABOTIA	4,00	KG
13753	BISTECA BOVINA - PACOTES DE 4 KG	20,00	KG
17216	MUSCULO C/OSSO	25,00	KG
18274	ACEM PICADO	25,00	KG
19139	REPOLHO ROXO	4,00	UN
19542	batata doce	10,00	KG
20519	PIMENTAO VERDE	2,00	KG
21131	salsicha	3,00	KG
21696	LIMÃO	1,00	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: 10131 **Data:** 17/06/2024 **Prazo de Cotação:** 17/06/2024 **Prazo de Entrega:** 17/06/2024 **Resultado:** Pendente **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2595 - REAL REGIS Iniciado		Valor Mínimo	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10	KG			0,0000	0,00
5172	ALHO	2	KG			0,0000	0,00
5242	TOMATE - KG	10	KG			0,0000	0,00
5783	ACELGA	6	UND			0,0000	0,00
5939	MELANCIA	10	KG			0,0000	0,00
5942	MELAO AMARELO	7	KG			0,0000	0,00
5943	BERINJELA	3	KG			0,0000	0,00
5944	PEPINO	4	KG			0,0000	0,00
6020	COSTELA PARA ASSAR	25	KG			0,0000	0,00
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6	KG			0,0000	0,00
6250	BATATA KG	30	KG			0,0000	0,00
6255	CEBOLA - KG	8	KG			0,0000	0,00
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES	30	KG			0,0000	0,00
6258	LARANJA - KG	10	KG			0,0000	0,00
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	5	KG			0,0000	0,00
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10	UN			0,0000	0,00
6540	BETERRABA	5	KG			0,0000	0,00
6551	MAMAO FORMOSA	5	KG			0,0000	0,00
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	25	KG			0,0000	0,00
6608	CENOURA - KG	18	KG			0,0000	0,00
6763	CHEIRO VERDE	5	UN			0,0000	0,00

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: 10131 **Data:** 17/06/2024 **Prazo de Cotação:** 17/06/2024 **Prazo de Entrega:** 17/06/2024 **Resultado:** Pendente **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2595 - REAL REGIS Iniciado		Valor Mínimo	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8	KG			0,0000	0,00
9268	CHUCHU	20	KG			0,0000	0,00
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	3	UN			0,0000	0,00
11452	PALETA S/OSSO	20	KG			0,0000	0,00
12626	CABOTIA	4	KG			0,0000	0,00
13753	BISTECA BOVINA - PACOTES DE 4 KG	20	KG			0,0000	0,00
17216	MUSCULO C/OSSO	25	KG			0,0000	0,00
18274	ACEM PICADO	25	KG			0,0000	0,00
19139	REPOLHO ROXO	4	UN			0,0000	0,00
19542	batata doce	10	KG			0,0000	0,00
20519	PIMENTAO VERDE	2	KG			0,0000	0,00
21131	salsicha	3	KG			0,0000	0,00
21696	LIMÃO	1	KG			0,0000	0,00
900543	MUSCULO MOIDO	30	KG			0,0000	0,00
				Valor Total de Cotação	R$ 0,00		
				Desconto	R$ 0,00		
				Frete	R$ 0,00		
				Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 0,00**		**R$ 0,00**
				Condição de Pagamento			
				Prazo de Entrega			
				Qualificação (Score)	0		

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: 10131 **Data:** 17/06/2024 **Prazo de Cotação:** 17/06/2024 **Prazo de Entrega:** 17/06/2024 **Resultado:** Pendente **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	R$ 0,00	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
Condição de Pagamento		
Prazo de Entrega		
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA

GENEROSO CIRIACO MACIEL, 16

JARDIM PEQUIS

CUIABA - MT - 78070-650

Telefone: (65) 9939-2670

Frete

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 002.641.047

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

5124 0633 7443 3200 0130 5500 1002 6410 4715 5602 2901

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

151240049454611 18/06/2024 17:30:09

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	18/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	18/06/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		18:30:08

FATURA/DUPLICATA

Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR
1/2641047-001	09/07/2024	1.643,00						

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,65	1.643,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,99	1.643,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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
2		CRISTALIA/NATIVITA/AM		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	% ALÍQ. ICMS	% ALÍQ. IPI
7911	FSCT FAMINA CLOR 50MG/ML SOL INT EV IM AMP 2ML (KETAMINA NP) - CRISTALIA Lote: 25-02-2024 - Val: 28/02/2026 - 5001061A - 50,00	30039042	0000	5102	un	50,0000	21,5700	1.078,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
658	ATADURA CREPE 13F 13CM X 1,50M (EDUARDA) - AMD Lote: 01/04/2024 - Val: 01/04/2029 - C14-9 - 60,00	30059090	0000	5102	un	60,0000	0,6700	40,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4216	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,50M (EDUARDA) - AMD Lote: 01/04/2024 - Val: 01/04/2029 - C15-9 - 60,00	30059090	0000	5102	un	60,0000	0,9900	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3908	SUTURA ZINZA DE PRATA (GUT) 0MG G POLI 400G - NATIVITA Lote: 30-03-2024 - Val: 31/03/2026 - 2403888 - 10,00	30049072	0000	5102	un	10,0000	46,4900	464,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORD.: 10140 - OF. 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;- -	

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

Paula M. P.
Farmacêutica
CRF 5622

RECEBEMOS DE DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/06/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.643,00 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 002.641.047 SÉRIE 1

RECEBEMOS DE ADILVAN COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL
	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	R$ 817,50

NF-e
Nº 000.014.677
SÉRIE 1

ADILVAN COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA ME

RUA DO PEQUIZ - POCAO
CUIABA-MT
CEP 78.015-565, Fone (65)3623-3466
e-mail: ADILVAN@TERRA.COM.BR
Site:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.014.677
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
5124 0602 1929 3200 0109 5500 1000 0146 7719 7515 4406

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
151240049365123 18/06/2024 15:11:30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			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
Av BRASIL, 1629	CENTRO	78.360-000	18/06/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173914	MT	

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	DATA	VALOR
001	18/07/2024	817,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	817,50
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	**817,50**

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO / EAN	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	NUMSEQ	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNITÁRIO	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. ICMS ST	VLR. IPI	ICMS	IPI	ALÍQ. ICMS
7896068607100	COMP GAZE LIVIA 13FIOS 7.5CM X7.5CM C/10 LOTE: 5/343 FAB 19/12/2023 VENC 18/12/2024 QTD 10	0.71	3905059000	060	5405	UN	300.00	0.71	0.00	213.00	0.00	0.00			0.00	0.00	
7896068607806	KIT LAGENAGE OLEOSANF 18BIS 3UG POM C LOTE: 2308/06 FAB 11/07/23 VENC 10/07/2024 QTD 5	23.43	30049019	060	5405	UN	20.00	20.15	0.00	104.50	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

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: 17485 PGTO: PRAZO 817,50 (1X) Vendedor: (5-VAIR) BANCO DO ITAU S/A 8309 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 COTACAO DE PRECOS. 10140 OBSERVAÇÕES DO PEDIDO:	

Vallen DIAGNOSTICA

Identificação do emitente

VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
RUA GREGORIO MATOS GUERRA, 150
SANTA CRUZ, 78068260
Cuiaba MT
Telefone 6530550007
www.vallendiagnostica.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N.º000.012.250
SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0618 8491 4300 0138 5500 1000 0122 5010 0036 7506

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		151240049286914	18/06/2024 12:42:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	
135134684		18.849.143/0001-38	

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	18/06/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVN BRASIL, 1629		CENTRO	78360-000	18/06/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SÁIDA**
Campo Novo do Parecis		MT		12:42:02

FATURA

001º 15/07/2024 R$ 695,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		Base Calc.ICMS Substituição	Valor ICMS Substituição	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
660,00	112,20		0,00	0,00	660,00
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	695,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARVALIMA TRANSPORTES LTDA	0 Remetente				33070814001042
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MANOEL JOSE DE ARRUDA, 1891 .	Cuiaba			MT	133409147

QUANTIDADE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			40,000	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	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
01408	DILUENTE DN ZYBIO Z3 20 L - EQUIP Valor Aproximado dos Tributos: R$ 137,57 Fonte IBPT Lote:2312561 Qtde 2,000 Fabr:20/12/2023 Validade:20/06/2025	38229000	000	5102	KIT	2,000	330,0000	660,00	0,00	660,00	112,20	0,00	17,00	0,00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241

Luci Paula S. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SAO 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 137,57 Fonte: IBPT
Vendedor : CELSO DA SILVA FERNANDES Orcamento/Pedido: 000015416
ORDEM DE COMPRA 9951

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 000026115
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 000026115 FL. 1/1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0619 3910 6400 0199 5500 1000 0261 1513 1805 7460

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
151240049622165 18/06/2024 14:02:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13.524.813-2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
19.891.964/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ / CPF
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
18/06/2024

ENDEREÇO
AV BRASIL

CEP
78360-000

DATA DA SAÍDA
18/06/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

NÚMERO
1629

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

TELEFONE / FAX
(11)9405-93464

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:00:01

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	2.259,30	7.420,00

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	7.420,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
076397 01	16/07/2024	7.420,00												

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL
CARVALHAIA TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
83.070.814/0010-42

ENDEREÇO
RUA PALMIRO PAES DE BARROS, 2700 - PARQUE CUIABA

MUNICÍPIO
CUIABA

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1334091.47

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,00

PESO LÍQUIDO
1,00

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
23094	ALELEBASE ACTUSE 50MG AMP 50ML DILACT Lote: 366193 Quant. 2,000 Fab. 13/06/2025 Val. 30/06/2026	7896026801693	68470	HOSPIRA INCER	3004.90.69	010	5102	UN	2,000	3.710,00	0,00	7.420,00	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

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VEND 6 - ROGERIO VERONESE - VENDA Nº 70397 TRIB APROX R$ FEDERAL 997.99 ESTADUAL 1261.40 - FONTE IBPT PROCON-AFI AV DIST RUBENS DE MENTONÇA, 917 - BAIRRO ARAES, 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 3566-2958 CNPJ 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO. 03/2022 ORDEM DE COMPRA 16137 BOLETO 28 DD

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 36241

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/06/2024 14:00:03 - GRAZI

HiperTexto - www.pmweb.com.br

RECEBEMOS DE LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO
EMISSÃO: 18/06/2024 14:00:01 VALOR TOTAL R$ 7.420,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

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: **19/06/2024 10:03:38**
Data de Competência/Emissão: **19/06/2024**
Cód. de Autenticidade: **C3E9DF9B2**
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 farmacêuticos prestados no Hospital Municipal Euclides Horst, de 16 a 31 de Maio de 2024.

CONTA PARA DEPOSITO:
BANCO 336 - BANCO C6 SA
AGENCIA 0001
CONTA 27845889-0

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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$ 3.466,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.466,66		R$ 173,33	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$ 3.466,66**
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

RELATORIO DE PLANTÕES

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST – CAMPO NOVO DO PARECIS		
EMPRESA: Paula Macedo Prade		
CNPJ: 55.140.892/0001-18		
ESPECIALIDADE: Farmacêutica		
NOME DO PROFISSIONAL: Paula Macedo Prade		
CRF: 562413		
MÊS DE REFERÊNCIA: Maio de 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
AGÊNCIA: 0001		
CONTA CORRENTE: 32771352-3		
BANCO: NUBANK		
SERVIÇOS		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**R$**
Serviços farmacêuticos prestados no Hospital Municipal Euclides Horst no período de 16 a 31 de Maio de 2024.		R$ 3.466,66
TOTAL A PAGAR:		R$ 3.466,66

Obs: Serviços Farmacêuticos prestados no Hospital Municipal de Campo Novo do Parecis.

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Recebemos de GL OXIGENIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 19/06/2024 Dest Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 7.400,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.091.115
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 000.091.115
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0612 5208 3600 0104 5500 1000 0911 1510 0322 4349

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	151240049692592 19/06/2024 12:10:12

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	19/06/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV BRASIL, 1629 ********	CENTRO		78360-000	19/06/2024
MUNICÍPIO	**UF**	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO	12:10:11

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0091115 - Valor Original: R$ 7.400,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 7.400,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 17/07/2024
Valor : R$ 7.400,00

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
7.400,00	1.258,00	0,00	0,00	310,80 (4,20 %)	7.400,00
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	7.400,00

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/10,00MP	28044000	000	5103	M3	370,0000	20,0000	0,00	7.400,00	7.400,00	1.258,00	0,00	17,00	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE 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
NF ORIGEM: 0090949 Trib. Aprox: R$ 310,80 (4,20%) Fed.: 310,80 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	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

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
202400000000061

Dados do Prestador

GRAFICA MIDIA EIRELI - ME
GRAFICA MIDIA
CPF/CNPJ: 06.255.385/0001-14 **Inscrição Municipal:** 4415 **Inscrição Estadual:** 13.256.996-5
End.: RUA TITO LIVIO ALVES GUIMARAES, Nº 431NE, NOSSA SENHORA APAREC **Complemento:** ESQUINA COM RUA NATAL
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533821066 **Email:**

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	20/06/2024 18:05	23NEA8C17
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

50 BLS: DECLARAÇÃO PARA COMPARECIMENTO - 50X1 R$ 500,00
10 BLS: GASTOS SALA DE PARTO - 50X1 R$ 200,00
10 BLS: CENTRO CIRÚRGICO - ADMISSÃO - 50X1 R$ 193,33
30 BLS: FICHA ANESTÉSICA - F/V R$ 580,00

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562113

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 1.473,33

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
13.04 - Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia, fotolitografia	3,50	13	0000-0/00

Valor Total dos Serviços	**R$**	1.473,33
Base de Cálculo	**R$**	1.473,33
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$**	51,57
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 1.473,33

Informações Complementares

ORDEM DE COMPRA DATA 01/08/2023 - COTAÇÃO 4448 - MATERIAL PARA UNIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS/MT SERVIÇO FEITO EM 20/06/2023 ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 252,38(17,13%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO

Gerado Por: MAURICIO MIRANDOLA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	20/06/2024	23NEA8C17

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000061

Recebi(emos) de GRAFICA MIDIA EIRELI - ME 06.255.385/0001-14, todos os(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

A autenticidade desse documento poderá ser verificada pelo endereço http://www.issnet.com.br/camponovodoparecis/verificador.aspx?inscricao=4415&codigo=23NEA8C17

/ /

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
202400000000060

Dados do Prestador

GRAFICA MIDIA EIRELI - ME
GRAFICA MIDIA
CPF/CNPJ: 06.255.385/0001-14 **Inscrição Municipal:** 4415 **Inscrição Estadual:** 13.256.996-5
End.: RUA TITO LIVIO ALVES GUIMARAES, Nº 431NE, NOSSA SENHORA APAREC **Complemento:** ESQUINA COM RUA NATAL
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533821066 **Email:**

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	20/06/2024 17:55	DNMETO69H
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

35 BLS. REQUISIÇÃO DE EXAMES - 100X1 R$ 525,00
35 BLS. CONTROLE RECEITUÁRIO ESPECIAL - 50X2 R$ 758,33
35 BLS SAE - F/V - 50X1 R$ 583,33
30 BLS SAE-GO - F/V - 50X1 R$ 510,00
25 BLS. FICHA DE PARTOGRAMA - 50X1 R$ 416,67

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 2.793,33

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
13.04 - Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia, fotolitografia	3,50	13	0000-0/00

Valor Total dos Serviços	**R$**	2.793,33
Base de Cálculo	**R$**	2.793,33
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$**	97,77
ISSQN Retido		**NÃO**

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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 2.793,33

Informações Complementares

ORDEM DE COMPRA DATA 10/07/2023 - COTAÇÃO 4202 - MATERIAL PARA UNIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS/MT SERVIÇO FEITO EM 20/06/2023 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 478,50(17,13%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012 / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: MAURICIO MIRANDOLA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	20/06/2024	DNMETO69H

Recebi(emos) de GRAFICA MIDIA EIRELI - ME 06.255.385/0001-14 todos o(s) serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Autenticidade [illegible]

/ /

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000060

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 001245** 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 001245
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0648 5827 1100 0148 5500 1000 0012 4515 4356 8284

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	135241320891139 21/06/2024 09:04:27	
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		21/06/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,. 1629	Centro	78.360-000	21/06/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	09:04:27

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
7.056,60	493,96	0,00	0,00	0,00	7.056,60

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	7.056,60

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
85542GFH	SORO GLICOSADO 5% 250ML	30043939	000	6.102	BL	120,00	5,68	681,60	681,60	47,71	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$ 1.795,91 (25,45%) Federais R$ 949,12 (13,45%) Estaduais R$ 846,79 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	Paula R. G. Prado Diretora Administrativa

21/06/2024 09:04:52

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF PR 24415

Requisição de Insumos: 54 **Data:** 18/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
648	SORO RINGER COM LACTATO - 500 ML	500,00	BL
17052	SORO GLICOSE 5% 250ML	120,00	UN
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	300,00	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: 10286 **Data:** 18/06/2024 **Prazo de Cotação:** 19/06/2024 **Prazo de Entrega:** 25/06/2024 **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
648	SORO RINGER COM LACTATO - 500 ML	500	BL	7,8000	3.900,00	7,8000	3.900,00
17052	SORO GLICOSE 5% 250ML	120	UN	5,6800	681,60	5,6800	681,60
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	300	BL	8,2500	2.475,00	8,2500	2.475,00
	Valor Total de Cotação			R$ 7.056,60			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 7.056,60**		**R$ 7.056,60**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			25/06/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 7.056,60**		**R$ 7.056,60**	



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:** 25/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10286 **Data:** 18/06/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL SORO

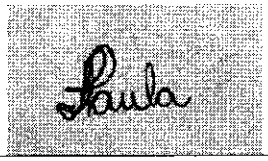
Unidade de Entrega: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: CAMPO NOVO DO PARECIS/MT

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
648	SORO RINGER COM LACTATO - 500 ML	500,00	BL	7,80	3.900,00
17052	SORO GLICOSE 5% 250ML	120,00	UN	5,68	681,60
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	300,00	BL	8,25	2.475,00

Valor Total:	7.056,60
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**7.056,60**

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



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 001246** 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 001246
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0648 5827 1100 0148 5500 1000 0012 4615 4362 1891

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	135241320890035 21/06/2024 09:04:22	
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		21/06/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	21/06/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	09:04:21

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	

21/06/2024 09:04:50

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 9621

Luci Paula K. G. Finkler
Diretora Administrativa

São Lucas Instituto

Requisição de Insumos

Unidade: 21 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSI **C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 55 **Data:** 18/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
17052	SORO GLICOSE 5% 250ML	200,00	UN
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	3.000,00	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: 10285 **Data:** 18/06/2024 **Prazo de Cotação:** 19/06/2024 **Prazo de Entrega:** 25/06/2024 **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
17052	SORO GLICOSE 5% 250ML	200	UN	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			25/06/2024			
	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:** 25/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10285 **Data:** 18/06/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL SORO

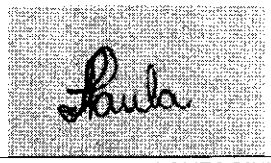
Unidade de Entrega: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: CAMPO NOVO DO PARECIS/MT

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
17052	SORO GLICOSE 5% 250ML	200,00	UN	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 001247** 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 001247
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0648 5827 1100 0148 5500 1000 0012 4715 4365 1933

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	135241320889077 21/06/2024 09:04:17	
Inscrição Estadual	**Inscr.estad 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		21/06/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,. 1629	Centro	78.360-000	21/06/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	09:04:16

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
12.000,00	840,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00

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	12.000,00

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
346345432	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	30043939	000	6.102	FR	3.000,00	4,00	12.000,00	12.000,00	840,00	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$ 3.054,00 (25,45%) Federais R$ 1.614,00 (13,45%) Estaduais R$ 1.440,00 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	Paula R. G. Prado Diretora Administrativa

21/06/2024 09:04:49

Paula M. Prado
Parecis - Diretor
CPF [illegible]

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 001248** **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 001248
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0648 5827 1100 0148 5500 1000 0012 4815 4365 2295

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	135241320952192 21/06/2024 09:09:22	
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		21/06/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	21/06/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	09:09:22

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	Luci Paula R. G. Pinheiro Diretora Administrativa

21/06/2024 09:09:32

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF

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 001248** SERIE: 1 Página: 2 de 2	Controle do Fisco Chave de acesso 3524 0648 5827 1100 0148 5500 1000 0012 4815 4365 2295 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		135241320952192 21/06/2024 09:09:22
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
17277	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
828708	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
Farmacêutica
CRF 56215

Ana Paula H. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Unidade: 21 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSI **C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 57 **Data:** 18/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
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: 10283 **Data:** 18/06/2024 **Prazo de Cotação:** 19/06/2024 **Prazo de Entrega:** 25/06/2024 **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	47,8400	239,20	47,8400	239,20
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	124,8000	249,60	124,8000	249,60
17277	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	5	CAX	57,8400	289,20	57,8400	289,20
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	263,1600	526,32	263,1600	526,32
22301	FIO POLIESTER ETHIBOND 2 C/AG 2	2	CAX	214,4800	428,96	214,4800	428,96
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	157,6800	315,36	157,6800	315,36
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

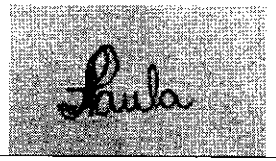
Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10283 **Data:** 18/06/2024 **Prazo de Cotação:** 19/06/2024 **Prazo de Entrega:** 25/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

Valor Total de Cotação	R$ 6.993,97	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 6.993,97**	**R$ 6.993,97**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	
Prazo de Entrega	25/06/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 6.993,97**	**R$ 6.993,97**



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:** 25/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10283 **Data:** 18/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT.MED

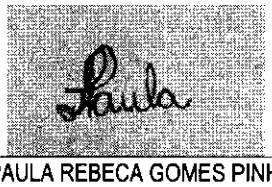
Unidade de Entrega: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: CAMPO NOVO DO PARECIS/MT

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	47,84	239,20
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	124,80	249,60
17277	FIO NYLON 2-0 C/AG 4CM	5,00	CAX	57,84	289,20
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	263,16	526,32
22301	FIO POLIESTER ETHIBOND 2 C/AG 2	2,00	CAX	214,48	428,96
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	157,68	315,36
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:	6.993,97
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**6.993,97**

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



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 001254** 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 001254
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0648 5827 1100 0148 5500 1000 0012 5415 4767 5998

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	135241321448315 21/06/2024 09:56:02	
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		21/06/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	21/06/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	09:56:02

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
5.588,45	391,22	0,00	0,00	0,00	5.588,45

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	5.588,45

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
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

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$ 1.422,29 (25,45%) Federais R$ 751,67 (13,45%) Estaduais R$ 670,62 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	Luiz Paulo R. G. Prates Diretor Administrativo

21/06/2024 09:56:30

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 56.541

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 001254
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0648 5827 1100 0148 5500 1000 0012 5415 4767 5998

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	135241321448315 21/06/2024 09:56:02	
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
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
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
787878/8	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	30043939	000	6.102	CP	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
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

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF-SP [illegible]

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Unidade: 21 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSI **C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 58 **Data:** 18/06/2024

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	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
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
7697	FUROSEMIDA 40 MG	100,00	COM
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM
895807	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML	100,00	AMP

COMPRAS XML

Cotação de Preços: 10282 **Data:** 18/06/2024 **Prazo de Cotação:** 19/06/2024 **Prazo de Entrega:** 25/06/2024 **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
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
7697	FUROSEMIDA 40 MG	100	COM	0,1600	16,00	0,1600	16,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	COM	0,0900	45,00	0,0900	45,00

São Lucas Instituto

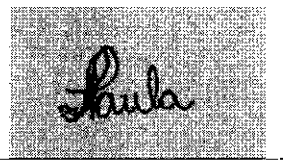
Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10282 **Data:** 18/06/2024 **Prazo de Cotação:** 19/06/2024 **Prazo de Entrega:** 25/06/2024 **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
895807	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML	100	AMP	4,3800	438,00	4,3800	438,00
				Valor Total de Cotação	R$ 5.588,45		
				Desconto	R$ 0,00		
				Frete	R$ 0,00		
				Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 5.588,45**		**R$ 5.588,45**
				Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS		
				Prazo de Entrega	25/06/2024		
				Qualificação (Score)	0		
				Valor Total Vencedor	**R$ 5.588,45**		**R$ 5.588,45**



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:** 25/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10282 **Data:** 18/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

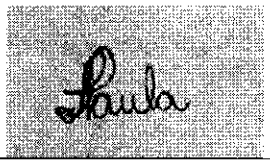
Unidade de Entrega: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: CAMPO NOVO DO PARECIS/MT

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
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
7697	FUROSEMIDA 40 MG	100,00	COM	0,16	16,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM	0,09	45,00
895807	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML	100,00	AMP	4,38	438,00

Valor Total:	5.588,45
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**5.588,45**

Entrega 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 001255** 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 001255
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0648 5827 1100 0148 5500 1000 0012 5515 4805 9465

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	135241321449339 21/06/2024 09:56:08	
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		21/06/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,, 1629	Centro	78.360-000	21/06/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	09:56:08

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
10.222,30	715,57	0,00	0,00	0,00	10.222,30

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	10.222,30

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Codigo ANTT	Placa do veiculo	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
0829991	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	30043939	000	6.102	F/A	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$ 2.601,57 (25,45%) Federais R$ 1.374,90 (13.45%) Estaduais R$ 1.226,67 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

21/06/2024 09:56:31

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 56226

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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 001255
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0648 5827 1100 0148 5500 1000 0012 5515 4805 9465

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	135241321449339 21/06/2024 09:56:08

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

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF [illegible]

Ana Paula R. G. Pereira
Diretora Administrativa

Unidade: 21 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSI **C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 59 **Data:** 18/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
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

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: 10280 **Data:** 18/06/2024 **Prazo de Cotação:** 19/06/2024 **Prazo de Entrega:** 25/06/2024 **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

Valor Total de Cotação	R$ 10.222,30	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 10.222,30**	**R$ 10.222,30**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	
Prazo de Entrega	25/06/2024	
Qualificação (Score)	0	

São Lucas Instituto

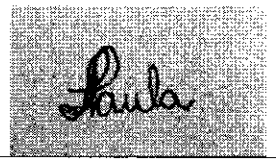
Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10280 **Data:** 18/06/2024 **Prazo de Cotação:** 19/06/2024 **Prazo de Entrega:** 25/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

Valor Total de Cotação	R$ 10.222,30	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 10.222,30**	**R$ 10.222,30**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	
Prazo de Entrega	25/06/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 10.222,30**	**R$ 10.222,30**



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:** 25/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10280 **Data:** 18/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

Unidade de Entrega: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: CAMPO NOVO DO PARECIS/MT

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

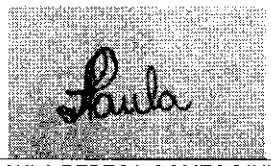
Valor Total: 10.222,30

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

Valor Líquido: **10.222,30**

Entrega 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 001256** 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 001256
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0648 5827 1100 0148 5500 1000 0012 5615 4842 5566

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	135241321450349 21/06/2024 09:56:13	
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		21/06/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,. 1629	Centro	78.360-000	21/06/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	09:56:13

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
9.019,24	631,36	0,00	0,00	0,00	9.019,24

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	9.019,24

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
14875	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
03487TUIJHFNG	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
08497	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
16423.	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

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$ 2.295,41 (25,45%) Federais R$ 1.213,10 (13,45%) Estaduais R$ 1.082,31 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96.295.654/008-35	Ana Paula R. G. Pinheiro Diretora Administrativa

21/06/2024 09:56:32

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 001256
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0648 5827 1100 0148 5500 1000 0012 5615 4842 5566

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		135241321450349 21/06/2024 09:56:13
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
895873	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
17286	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
19063	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

Diretora Administrativa

São Lucas Instituto

Requisição de Insumos

Unidade: 21 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSL **C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 60 **Data:** 18/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
2779	FUROSEMIDA 10MG/ML - 2ML	300,00	AMP
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
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500,00	F/A
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
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	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: 10279 **Data:** 18/06/2024 **Prazo de Cotação:** 19/06/2024 **Prazo de Entrega:** 25/06/2024 **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
2779	FUROSEMIDA 10MG/ML - 2ML	300	AMP	0,9200	276,00	0,9200	276,00
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
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
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
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100	AMP	7,7000	770,00	7,7000	770,00
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$ 9.019,24			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 9.019,24**		**R$ 9.019,24**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			25/06/2024			
	Qualificação (Score)			0			

São Lucas Instituto

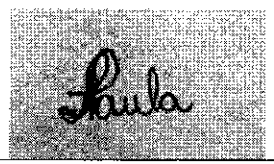
Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10279 **Data:** 18/06/2024 **Prazo de Cotação:** 19/06/2024 **Prazo de Entrega:** 25/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 241 - COMPRAS XML

Valor Total de Cotação	R$ 9.019,24	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 9.019,24**	**R$ 9.019,24**
Condição de Pagamento	FATURADO - 28 DIAS	
Prazo de Entrega	25/06/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 9.019,24**	**R$ 9.019,24**



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:** 25/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10279 **Data:** 18/06/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

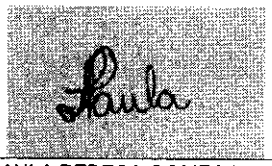
Unidade de Entrega: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: CAMPO NOVO DO PARECIS/MT

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2779	FUROSEMIDA 10MG/ML - 2ML	300,00	AMP	0,92	276,00
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
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
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
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100,00	AMP	7,70	770,00
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:	9.019,24
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**9.019,24**

Entrega 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 001257** **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 001257
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0648 5827 1100 0148 5500 1000 0012 5715 4862 3802

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	135241321451382 21/06/2024 09:56:19	
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		21/06/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Brasil,. 1629	Centro	78.360-000	21/06/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Campo Novo do Parecis		MT	09:56:19

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
15.028,60	1.052,01	0,00	0,00	0,00	15.028,60

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	15.028,60

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
43875T45G	AGUA PARA INJECAO FRASCO DE 10ML	30043939	000	6.102	FAMP	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	3.590,00	10.770,00	10.770,00	753,90	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$ 3.832,37 (25,50%) Federais R$ 2.025,07 (13,47%) Estaduais R$ 1.807,30 (12,03%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96.295.654/008-35	Luiz Paulo R. G. Pinheiro Diretora Administrativa

21/06/2024 09:56:34

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 001257
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0648 5827 1100 0148 5500 1000 0012 5715 4862 3802

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	135241321451382 21/06/2024 09:56:19	
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

Unidade: 21 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSI **C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 61 **Data:** 18/06/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
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

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

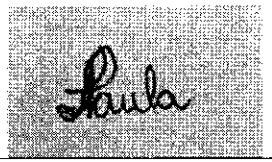
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10276 **Data:** 18/06/2024 **Prazo de Cotação:** 19/06/2024 **Prazo de Entrega:** 25/06/2024 **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
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	3.590,0000	10.770,00	3.590,0000	10.770,00
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	18,9800	949,00	18,9800	949,00
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	0,4000	80,00	0,4000	80,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30	FCO	5,1000	153,00	5,1000	153,00
	Valor Total de Cotação			R$ 15.032,10			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 15.032,10**		**R$ 15.032,10**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			25/06/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 15.032,10**		**R$ 15.032,10**	

Cotação de Preços: 10276 **Data:** 18/06/2024 **Prazo de Cotação:** 19/06/2024 **Prazo de Entrega:** 25/06/2024 **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:** 25/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 10276 **Data:** 18/06/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA MATERIAL MEDICO

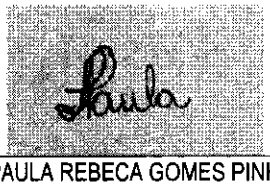
Unidade de Entrega: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: CAMPO NOVO DO PARECIS/MT

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
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	3.590,00	10.770,00
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	18,98	949,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	3,17	317,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A	0,40	80,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	5,10	153,00

Valor Total:	15.032,10
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**15.032,10**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 21/06/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 371,95

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.983
SÉRIE 001

ORTO-NEX
Implantes Ortopédicos
Atendemos Mexico

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
PLAN 2 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 78015-380 - CUIABA - MT
CNPJ: 16.936.736/0001-64

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.018.983 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0616 9367 3600 0164 5500 1000 1890 0310 6498 0135

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	151240050650812 21/06/2024 15:44:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
13568662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	21/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	21/06/2024

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	18983	371,95	0,00	371,95

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/07/2024	371,95									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	371,95

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	371,95

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
10238	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4 5X38MM LOTE:36087 - MS: 10209780031 Val indeterminada - NFe Remessa: 15329	90211020	040	5102	UN	1,00	18,06	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4 5X38MM LOTE:1364 - MS: 10209780031 VAL INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	2,00	18,06	36,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10249	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4 5X40MM LOTE:93078 - 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
10234	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4 4X42MM LOTE:284844 - 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
10256	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4 5X36MM LOTE:13104 - 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
10240	07.02.03.030-2 PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X30MM LOTE:74078 - MS: 10209780037 Val indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	236,88	236,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10242	07.02.03.042-7 PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X32MM LOTE:3459-B - MS: 10209780037 Val indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido: 21/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos de ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: MARCOS GOMES DE SA - Id. Cir.: 5131 - CIR.: 18/06/2024 - Dr.: HEITOR CRM-12343 - HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CONVENIO: SUS	

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE DAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0006-05
Controle: 03/2022

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 08 jul 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

CLIENTES EMPRESARIAIS QUE POSSUEM OI LEITURA QUE PAGAM 14 REAIS TEM OI REVISTAS E OI JORNAIS BASICO E QUE PAGAM 22 REAIS TEM JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE E QUE PAGAM 30 REAIS TEM OI REVISTAS E JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE

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

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0500 Central de Relacionamento

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos, www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora)

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0,5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo de 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).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: **31** Oi, **12** CTBC, **13** Fonar, **14** Oi, **15** Telerônica, **16** Viacom, **17** Transit, **19** Epsilon, **21** Embratel, **23** Intelig, **24** Primeira Escolha25 GVT, **26** IDT, **28** Alpamayo, **29** T-Leste, **32** Convergia, **34** ETMI, **35** Easytone, **37** Golden Line, **38** TESA, **39** Engevox, **41** TIM, **42** GT Group, **43** Sercomtel, **45** Global Crossing, **46** Hoje Telecom,**47** BT Communications, **53** OSTARA, **57** Itaceu, **58** Vortel, **62** Option, **63** Helio Brazil, **67** ALOCIA,**71** Dollarphone, **81** Sermatel, **84** BBT, **85** America Net, **91** IP Corp Telecom, **96** Amigo Telecom, **65** Telecom 65, **49** Cambridge, **75** Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	32,64	0,00	1,11	5,15
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**32,64**	**0,00**	**1,11**	**5,15**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

FIXO

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
Período: 18/05/2024 a 17/06/2024

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES — **NÚMERO DA NF:007.949.607 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
AV BRASIL 01669
CENTRO
78360-000 CAMPO N PARECIS - MT

Número do Cliente: 362519873000000 Período de: 18/05/2024 a 17/06/2024
Contrato Agrupador: 505.624.709-6 Telefone Agrupador: 65 3382 1746
Contrato Agrupado: 505.624.709-6 Telefone Agrupado: 65 3382 1746
CPF/CNPJ: 96.295.654/0001-69 Insc. Estadual: 9629565400169
Data de emissão: 22/06/2024

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: Unica OI OP-06307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	166,62	0,00	0,00
Alíquota	19%	0%	0%
Valor	31,65	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
AE9E.7BE6.E99C.0A9F.1D7C.BADA.4CB5.1924

SERVIÇOS OI

SERVIÇOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	OI FIXO AVANCADO	30	44,15%	19% ICMS	165,33
Total SERVIÇOS MENSAIS					165,33

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
2	29/04/2024	14:16:06	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984220587	19% ICMS	0,13
3	29/04/2024	16:29:46	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996606917	19% ICMS	0,13
4	30/04/2024	08:52:41	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999579322	19% ICMS	0,13
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								0,39

CHAMADAS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
5	29/04/2024	17:47:23	00:01:06	MS-CAMPO GRANDE	VC2	67996245957	19% ICMS	0,90
Total CHAMADAS PARA MOVEL								0,90

Total Nota Fiscal OI 166,62

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES — **NÚMERO DA NF:000.409.574 SÉRIE: B SUB-SÉRIE:**

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
AV BRASIL 01669
CENTRO
78360-000 CAMPO N PARECIS - MT

Número do Cliente: 362519873000000 Período de: 18/05/2024 a 17/06/2024
Contrato Agrupador: 505.624.709-6 Telefone Agrupador: 65 3382 1746
Contrato Agrupado: 505.624.709-6 Telefone Agrupado: 65 3382 1746
CPF/CNPJ: 96.295.654/0001-69 Insc. Estadual: 9629565400169
Data de emissão: 22/06/2024

TELEFÔNICA BRASIL S.A.
CNPJ 02.558.157/0027-00 Insc. Est. 13.212.314-2
Rua Manoel Garcia Velho, 475 - Bandeirantes CEP 78010-080 - Cuiaba - MT
Via: Unica CFOP 06307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS
Base de Cálculo	5,17
Alíquota	19%
Valor	0,98

RESERVADO AO FISCO
2024.DD33.DFCF.7F76.51D4.B022.684E.522E

SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)

CHAMADAS PARA CELULAR

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
6	13/05/2024	12:53:48	00:00:24	MT COD AREA 66		66999699911	19% ICMS	0,89
7	13/05/2024	12:56:42	00:00:11	MG COD AREA 31		31992566138	19% ICMS	0,89
8	13/05/2024	14:09:42	00:00:20	MG COD AREA 31		31992566138	19% ICMS	0,89
9	13/05/2024	14:13:42	00:01:21	ES COD AREA 28		28992514800	19% ICMS	2,50
Total CHAMADAS PARA CELULAR								5,17

Total Nota Fiscal TELEFÔNICA	**5,17**

Valor a pagar	**171,79**

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 03.256.654/0008-02
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

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 000.002.437 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0637 5168 1000 0105 5500 1000 0024 3710 0064 5945

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
151240051165147

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	24/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO		78360-000	24/06/2024
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	09/07/2024	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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000006	GAS ONU GLP P45	27111910	061	5405	UN KG	1,000 45,000	400,0000 8,8889	400,00	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

...UTO SOCIAL DE ... S LUCAS
CNPJ: 96.29... ...8-35
Contrato: 22

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$ 53,80 Federal e R$ 48,00 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 801EC4	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 24/06/2024 11:05:36 - Usuário: MARCOS

RECEBEMOS DE BRASMED COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICATIVA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.947
SÉRIE: 1

BRASMED COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI - EPP

PRAÇA DOS CARTOGRAFOS, 31 - SALA 1 - VILA PREL, Sao Paulo, SP - CEP: 05780280 - Fone/Fax: 974446843

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.947
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0615 8010 9200 0186 5500 1000 0029 4715 6206 4131

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	135241340001878 - 24/06/2024 12:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
14541146411O		15.801.092/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS			96.295.654/0008-35	24/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 -	CENTRO		78360-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Campo Novo do Parecis		MT		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.360,00

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	9.360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-Remetente Próprio				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B. C. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
355	SENSOR DE FLUXO PARA ANESTESIA GR	90189099	040	6102	PÇ	2,0000	4.680,0000	9.360,00					

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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
45539660			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FRETE SOB RESPONSABILIDADE DO CONTRATANTE. CONTRATO DE GESTÃO 03/2022 - PERÍODO 2024 - UNIDADE HOSPITAL CAMPO NOVO DO PARECIS - SUS. Valor Médio por Aluno 2024 Via Decreto Municipal	

FONE: (66) 3566-2207
JUINA-MT
www.graficafama.com.br
financeiro.graficafama@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FICAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000007806 FL. 1 /1

SÉRIE 001

GRAFICA FAMA
SOZO & FORLIN LTDA - ME
RUA REINALDO SCHMITZ, Nº523E - CENTRO
CEP: 78320-000 - JUINA - MT
TEL.: (66)3566-2207

CHAVE DE ACESSO

5124 0630 0705 9500 0151 5500 1000 0078 0611 9964 5033

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 MERCADORIAN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240051160016 24/06/2024 11:10:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.153.524-2 | | 00.070.595/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
24/06/2024

ENDEREÇO
AV BRASIL 1629

Nº
1629

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
78360-000

DATA DA SAÍDA
24/06/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

TELEFONE / FAX
(11)3617-3914

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
11:10:14

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF
96.295.654/0008-35

ENDEREÇO

FORMAS DE PAGAMENTO

Nº PARCELA	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
PRAZO	487,50						

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
7806 - 01	24/07/2024	487,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	487,50

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	487,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM OCORRÊNCIA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
000.000.000-00

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	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1172	EPOETINA ALFA 10.000UI/ML FR	30049099	0102	5102	FRA	30,0000	16,25	0,00	487,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDA Nº 017102 VENDEDOR FRANCISCO . APROV. FRIB APROV. RS: 0,00 FEDERAL 0,00 ESTADUAL - FONTE: IBPT COTAÇÃO DE PREÇOS 10158 OS 8444C ENTREGUE EM CAMPO NOVO DO PARECIS/MT PROCON-MT AV HENE RUBENS DE MENDONÇA, 947 - BAIRRO ARAÉS 3.0 ELDORADO EXECUTIVE CUIABÁ-MT CEP: 78008-000, CUIABA-MT FONE 151 OU 65 6246-8500 PROCON-JUINA AV. DEP. HELLER SANSÃO Nº. 240 MT 0 0 FONE 0 0 - JUINA-MT CEP: 78320-000 - JUINA-MT FONE: 3566-2938

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241/3

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

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO NOTA FISCAL

Página 1/1 - Versão do Aplicativo: 1.0

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: 228671
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: 228671
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0631 0356 4800 0127 5500 1000 2286 7113 7704 8996

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 |	151240051721558	25/06/2024 16:40:24

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	25/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
AV BRASIL,1629	CENTRO	78360000	25/06/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	6533826410	MT		16:37:47

FATURA

(Nro:001 Vcto: 25/06/2024 Valor:4345.54)

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
827,27	140,64	0,00	,00	,00	,00	4.947,86

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	602,32	0,00	0,00	,50	2,32	,00	4.345,54

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

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
177987	CB ACEM S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	25,197	24,990	629,67	,00	,00	,00	,00	,00
178001	CB MUSCULO S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	30,020	19,990	600,10	,00	,00	,00	,00	,00
178005	CB COSTELA GROSSA KG	02012010	060	5405	KG	25,277	20,990	530,56	,00	,00	,00	,00	,00
179871	CF COXA S/COXA SEARA KG	02071400	060	5405	KG	30,455	10,990	334,70	,00	,00	,00	,00	,00
178000	CB MUSCULO C/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	25,222	16,990	428,52	,00	,00	,00	,00	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	30,820	13,990	431,17	397,62	67,60	,00	17,00	,00
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	8,160	7,990	65,20	64,75	11,01	,00	17,00	,00
359	ABOBORA CABOTIA KG	07099300	040	5102	KG	2,346	2,790	6,55	,00	,00	,00	,00	,00
1983	BATATA DOCE ROXA KG	07142000	040	5102	KG	9,990	4,890	48,85	,00	,00	,00	,00	,00
2667	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	20,030	4,990	99,95	,00	,00	,00	,00	,00
615	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	10,090	8,990	90,71	,00	,00	,00	,00	,00
417	PEPINO AODAI KG	07070000	040	5102	KG	4,016	4,490	18,03	,00	,00	,00	,00	,00
1116	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	2,080	42,990	89,42	88,81	15,10	,00	17,00	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	6,350	5,490	34,86	,00	,00	,00	,00	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	6,675	12,990	86,71	,00	,00	,00	,00	,00
2548	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	18,390	8,990	165,33	,00	,00	,00	,00	,00
2246	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	4,078	9,990	40,74	,00	,00	,00	,00	,00
123	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	4,928	15,990	78,80	78,26	13,30	,00	17,00	,00
31690	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	6,485	10,990	71,27	70,79	12,03	,00	17,00	,00
35	LARANJA PERA CUTRALE KG	08051000	040	5102	KG	10,100	8,990	90,80	,00	,00	,00	,00	,00
67	LIMAO TAITI KG	08055000	040	5102	KG	1,062	4,490	4,77	,00	,00	,00	,00	,00
143	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	4,962	6,990	34,68	,00	,00	,00	,00	,00
558	REPOLHO ROXO KG	07049000	040	5102	KG	2,948	12,990	38,29	,00	,00	,00	,00	,00
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	8,485	4,990	42,34	,00	,00	,00	,00	,00
210612	ABOBORA PAULISTA KG	07099300	040	5102	KG	8,030	3,490	28,02	,00	,00	,00	,00	,00
1994	BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	3,182	3,990	12,70	,00	,00	,00	,00	,00
224584	CHEIRO VERDE DM VERDURAS UN	09012100	060	5405	UN	4,000	4,490	17,96	,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: 10225 NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 317, PLANILHA VENDA: 26704834 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;car
Usuari

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 15612

RESERVADO AO FISCO

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: 6533826400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
1
Nº: 228671
SÉRIE: 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0631 0356 4800 0127 5500 1000 2286 7113 7704 8996

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 |	151240051721558	25/06/2024 16:40:24

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
183700	OVOS BRANCOS ZIANI CARTELA C/30UN	04072100	040	5102	UN	3,000	22,990	68,97	,00	,00	,00	,00	,00
2472	SALSICHA SEARA KG	16010000	060	5405	KG	3,072	9,990	30,69	,00	,00	,00	,00	,00
219530	MANDIOCA APROCLARO PICADA 1KG	07141000	000	5102	UN	10,000	12,790	127,90	127,04	21,60	,00	17,00	,00
145463	CF FILE PEITO SADIA ZIP PCT 1KG	02071400	060	5405	UN	20,000	24,990	495,80	,00	,00	,00	,00	,00
222	ABOBRINHA VERDE KG	07099300	040	5102	KG	10,000	5,990	59,90	,00	,00	,00	,00	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	10,000	3,990	39,90	,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
Inf. Contribuinte: CNPJ: 96 295.654 000673 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 001 2022 ORDEM DE COMPRA: 10225 NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 317, PLANILHA VENDA: 26704834 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 Usuari

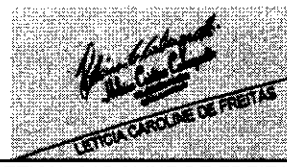
RESERVADO AO FISCO

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

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

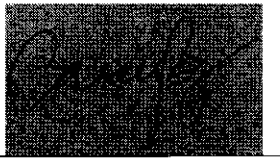
Cotação de Preços: 10225 **Data:** 25/06/2024 **Prazo de Cotação:** 25/06/2024 **Prazo de Entrega:** 25/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
				2595 - REAL		Valor Vencedor	
				REGIS			
				Vencedor Total			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

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: 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			
				2595 - REAL		Valor Vencedor	
				REGIS			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Vencedor Total			
				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**

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

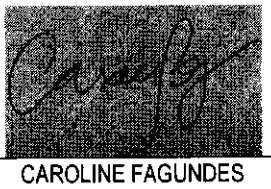
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG	5,99	59,90
5172	ALHO	2,00	KG	42,99	85,98
5242	TOMATE - KG	10,00	KG	8,99	89,90
5783	ACELGA	6,00	UND	12,99	77,94
5939	MELANCIA	10,00	KG	3,99	39,90
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG	10,99	76,93
5943	BERINJELA	3,00	KG	3,99	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 Líquido:	**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

Recebemos de GL OXIGENIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 25/06/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 7.400,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.091.703
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 000.091.703
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0612 5208 3600 0104 5500 1000 0917 0310 0324 5259

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	151240052619432 28/06/2024 08:05:32

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	25/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629 ********	CENTRO		78360-000	25/06/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO	08:05:31

FATURA

DADOS DA FATURA	Numero: 0091703 - Valor Original: R$ 7.400,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 7.400,00

DUPLICATAS

Número : 001	
Vencimento : 23/07/2024	
Valor : R$ 7.400,00	

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
7.400,00	1.258,00	0,00	0,00	310,80 (4,20 %)	7.400,00
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	7.400,00

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	370,0000	20,0000	0,00	7.400,00	7.400,00	1.258,00	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: 0091273 Trib. Aprox.: R$ 310,80 (4,20%) Fed.: 310,80 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

RECEBEMOS DE ORTO-MAX COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 26/06/2024 | DEST: REM: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS | VALOR TOTAL: R$ 1.464,84

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.090
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

RUA SEIS COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
AV. [illegible] - 830 - CHAPADA - MT
FONE: (65) 3623-0894

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.090 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0603 2190 6200 0387 5500 1000 0190 9010 4811

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
151240085913551 26/06/2024 10:05:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13863662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		96.295.654/0008-35	26/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	26/06/2024
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	19000	1.464,84	0,00	1.464,84

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/07/2024	1.464,84									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO 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	1.464,84

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	1.464,84

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 (NO PROD.) / SLAV	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
[illegible]	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:101035 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780002 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	4,00	175,12	700,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:99530 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780082 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	175,12	350,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180 LOTE:52418 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	28,45	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180 LOTE:52418 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: GILBERTO VICENTE DA SILVA FILHO - Id. Cir.: 5256 - CIR.: 21/06/2024
DR.: HIPÓPIO CRM 42343
HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CONVENIO: SUS

KIT: - Qtde:1 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - - 07.02.03.036-8
KIT: - Qtde:4 - PINO DE SHANTZ - - 07.02.03.080-5

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241

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

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 78055-380 - CUIABA - MT
Tel.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.019.090 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0603 2190 6238 0187 5500 1000 0190 9011 5011 6551

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
151240053913551 26/06/2024 10:05:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ
13561662 | | 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE [illegible]	[illegible]	26/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO - SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5065105	07.02.03.0.06-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORREÇÃO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ [illegible]	90211020	040	5102	UN	1,00	100,12	100,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible] FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORREÇÃO ANGULAR E/OU [illegible] - HEXAGON - BARRA P/ [illegible]	90211020	040	5102	UN	1,00	100,10	100,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5070275	07.02.03.0.06-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORREÇÃO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 10X275 LOTE:99869 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS 10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	100,10	100,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF-MT 2413

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE [illegible]
CNPJ: 36.[illegible]

Recebemos de IMPERIAL COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/06/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 298,95

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.319.390
Série 002

IMPERIAL COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
AV ROTARY INTERNACIONAL, Nº 250 NE - S/N
ALVORADA - CEP:78360000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone:6533826400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.319.390
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0625 2206 3400 0180 5500 2000 3193 9017 4857 3996

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 combust. lub Adq. Terceiros	151240052648067

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
136816550		25.220.634/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35		28/06/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629		CENTRO		78360-000	28/06/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914			08:55:13

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: N.E. - Valor Original: R$ 298,95 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 298,95

DUPLICATAS

Número - 001 Vencimento - 28/07/2024 Valor - R$298,95	

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
0,00	0,00	0,00	0,00	84,00 (28,10 %)	298,95
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	298,95

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**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
3	DIESEL S500 COMUM	27101921	061	5656	LT	49,0880	6,09	0,00	298,95	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
TRIB. APROX.: R$: 26,91 (FED), R$ 57,19 (EST), R$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 691A67 Nome do Cliente: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Autorizado: , Requisitante N Km: 0, Media: 0,00, Placa: GERADOR, Motorista: WESLEY DE OLIVEIRA Forma de Pagto: Formas de PGTO A Prazo: 298,95, Bico: 19 Usuario: WEMELI Irenilza: 463 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 49,09 Vlr.ICMS Mono.: R$ 52,31 PARA GERADOR	

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240701u35152403000130

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000886	**01/07/2024 14:33:03**	**EUTQ-BCJN**

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: **96.295.664/0008-36** 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 01/06/2024 a 30/06/2024.
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO PARECIS - MT
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 - HOSPITAL EUCLIDES HORST
Vencimento: 15/07/2024
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

Luci 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: 10/08/2024;

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 1484 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 1484
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5124 0727 1765 1700 0192 5500 1000 0014 8410 0018 5708

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	151240053282025 01/07/2024 15:50:15

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	01/07/2024 16:50:14
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$ 2.973,02

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$ 356,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.616,26

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	19059030	0500	5405	KG	131,7244	22,5700	2.973,02	0,00	0,00	0,00	0	0

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

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: TECHNIATE 3.2.0

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	01/06/2024 A 30/06/2024
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 06/2024

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

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 CAJAMAR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E GESTÃO ESTRATÉGICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

NÚMERO DA NOTA
1687

DATA/HORA DA EMISSÃO
01/07/2024 16:45:30

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
MCVJALHEBT

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 30 DE JUNHO 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	4,80	551,46 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

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
202400000000072

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	01/07/2024 08:34	3Q2EPN5IB
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: 01/06/2024 A 30/06/2024
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	01/07/2024	3Q2EPN5IB

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000072

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
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/sinop/portal_validacao_nfse?1403960?

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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
202400000000014

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	01/07/2024 09:53	7K4D36QPR
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 À 03/06/2024 E 19 À 30/06/2024 NO HOSPITAL EUCLIDES HORST NA CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS/MT NO MÊS JUNHO/2024.

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

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

Deposito 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 7 DIAS APOS 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	01/07/2024	7K4D36QPR

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000014

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.sp.srv.br/tributar-o/camporiovoodoparecis/portal_validacao_nfse?2105087

/ /
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: Junho/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: UNICRED
AGÊNCIA: 2309
CONTA CORRENTE: 26585-3

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/06/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
02/06/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
03/06/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
19/06/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
20/06/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
21/06/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
22/06/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
23/06/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
24/06/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
25/06/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
26/06/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
27/06/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
28/06/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
29/06/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
30/06/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
TOTAL		R$ 40.500,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 86.295.654/0008-35
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	**474**
Competência	**07/2024**
Emitida em	**01/07/2024 08:20:51**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

CPF/CNPJ: **27.703.807/0001-47** Inscrição Municipal: 186744

Endereço: BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETTO GOVERNADOR, 759 - ZONA 07 - APTO 402 - 87030010

Telefone: 4432747825 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **Instituto Social de Saúde São Lucas**

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35**

Endereço: Avenida Brasil , 1629 - Centro - 78360-000

Telefone: (11) 4617-3914 Email: Município: Campo Novo do Parecis - MT

Discriminação dos serviços:
Serviços Médicos realizados em Junho/ 2024:
16 DIAS DE PLANTÕES EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA nos dias: 07/06/2024, 08/06/2024, 09/06/2024, 16/06/2024, 17/06/2024, 18/06/2024, 19/06/2024, 20/06/2024, 21/06/2024, 22/06/2024, 23/06/2024, 24/06/2024, 25/06/2024, 26/06/2024, 27/06/2024 e 28/06/2024.
NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST - CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS– MT.
DR HEDIPO SEITZ EMANUELE, CRM-MT: 12066/MT.
Valor: R$ 35.200,00
Retenções:
PIS 0,65%: R$ 228,80
COFINS 3%: R$ 1.056,00
IR 1,5%: R$ 528,00
CSLL 1%: R$ 352,00
Valor Líquido R$ 33.035,20
Dados para depósito bancário: Banco Uniprime Agência: 0002 Conta: 93746-0 S H CLINICA MEDICA LTDA

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Valor Total da NFS-e	**R$ 35.200,00**

Código de Tributação
040101 - Medicina.

Valor Serviços R$ 35.200,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$35.200,00
Alíquota ISS 2,00%	Valor ISS R$704,00		Valor ISS retido R$ 0,00	Valor PIS R$ 228,80	Valor COFINS R$ 1.056,00
Valor IR R$ 528,00	Valor INSS R$ 0,00	Valor CSLL R$ 352,00	Valor Outras Retenções R$ 0,00	**Valor Liquido** **R$ 33.035,20**	
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

V A 0 X 0 A E B 2

Código de Verificação
VA0X0AEB2

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: JUNHO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA
AGÊNCIA: 0002
CONTA CORRENTE: 937460

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
07/06/2024	24H	R$ 2200,00
08/06/2024	24H	R$ 2200,00
09/06/2024	24H	R$ 2200,00
16/06/2024	24H	R$ 2200,00
17/06/2024	24H	R$ 2200,00
18/06/2024	24H	R$ 2200,00
19/06/2024	24H	R$ 2200,00
20/06/2024	24H	R$ 2200,00
21/06/2024	24H	R$ 2200,00
22/06/2024	24H	R$ 2200,00
23/06/2024	24H	R$ 2200,00
24/06/2024	24H	R$ 2200,00
25/06/2024	24H	R$ 2200,00
26/06/2024	24H	R$ 2200,00
27/06/2024	24H	R$ 2200,00
28/06/2024	24H	R$2200,00
TOTAL		R$ 35.200,00

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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	**472**
Competência	**07/2024**
Emitida em	**01/07/2024 08:13:59**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

CPF/CNPJ: **27.703.807/0001-47** Inscrição Municipal: 186744

Endereço: BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETTO GOVERNADOR, 759 - ZONA 07 - APTO 402 - 87030010

Telefone: 4432747825 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **Instituto Social de Saúde São Lucas**

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35**

Endereço: Avenida Brasil , 1629 - Centro - 78360-000

Telefone: (11) 4617-3914 Email: Município: Campo Novo do Parecis - MT

Discriminação dos serviços:
Serviços Médicos realizados em Junho/ 2024:
Ambulatório em ortopedia e traumatologia - 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

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

K R R Z Q B P K R

Código de Verificação
KRRZQBPKR

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: JUNHO/ 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA
AGÊNCIA: 0002
CONTA CORRENTE: 937460

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
JUNHO	0	R$ 3.000,00
TOTAL		R$ 3.000,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Dr. Hedipo Seitz
Médico Especialista em Ortopedia e Traumatologia
CRM-MT 12066 / RQE 5907

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Scanned with CamScanner

Prefeitura do Município de Maringá - PR

Secretaria Municipal de Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número	**471**
Competência	**07/2024**
Emitida em	**01/07/2024 08:10:29**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

CPF/CNPJ: **27.703.807/0001-47** Inscrição Municipal: 186744

Endereço: BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETTO GOVERNADOR, 759 - ZONA 07 - APTO 402 - 87030010

Telefone: 4432747825 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **Instituto Social de Saúde São Lucas**

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35**

Endereço: Avenida Brasil , 1629 - Centro - 78360-000

Telefone: (11) 4617-3914 Email: Município: Campo Novo do Parecis - MT

Discriminação dos serviços:
Serviços Médicos realizados em Junho/2024:
Ambulatório em 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

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

0Y4UGTR4B

Código de Verificação
0Y4UGTR4B

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:JUNHO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA
AGÊNCIA: 0002
CONTA CORRENTE: 937460

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
JUNHO	0	RS 2000,00
TOTAL		RS 2000,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Dra Seres Antonia
CRM MT 12065
Ginecologia e Obstetrícia

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 do Município de Maringá - PR

Secretaria Municipal de Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número	**470**
Competência	**07/2024**
Emitida em	**01/07/2024 08:07:23**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

CPF/CNPJ: **27.703.807/0001-47** Inscrição Municipal: 186744

Endereço: BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETTO GOVERNADOR, 759 - ZONA 07 - APTO 402 - 87030010

Telefone: 4432747825 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **Instituto Social de Saúde São Lucas**

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35**

Endereço: Avenida Brasil , 1629 - Centro - 78360-000

Telefone: (11) 4617-3914 Email: Município: Campo Novo do Parecis - MT

Discriminação dos serviços:
Serviços Médicos realizados em Junho/2024:
14 DIAS DE PLANTÕES SOBREAVISO DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA nos dias: 01/06/2024, 02/06/2024, 03/06/2024, 17/06/2024, 18/06/2024, 19/06/2024, 20/06/2024, 21/06/2024, 22/06/2024, 23/06/2024, 24/06/2024, 25/06/2024, 26/06/2024 e 27/06/2024.
NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS– MT,
DRª SERES ANTONIA ROLIN BONO CRM/MT : 12065/MT
Valor Bruto: R$ 30.800,00.
Retenções:
PIS 0,65%: R$ 200,20.
COFINS 3%: R$ 924,00.
IR 1,5%: R$ 462,00.
CSLL 1%: R$ 308,00.
Valor Liquido R$ 28.905,80.
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

Valor Total da NFS-e	**R$ 30.800,00**

Código de Tributação
040101 - Medicina.

Valor Serviços R$ 30.800,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$30.800,00
Aliquota ISS 2,00%	Valor ISS R$616,00		Valor ISS retido R$ 0,00	Valor PIS R$ 200,20	Valor COFINS R$ 924,00
Valor IR R$ 462,00	Valor INSS R$ 0,00	Valor CSLL R$ 308,00	Valor Outras Retenções R$ 0,00	**Valor Liquido** **R$ 28.905,80**	
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

T M B 0 Y Y G Z C

Código de Verificação
TMB0YYGZC

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:	JUNHO / 2024	
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA		
AGÊNCIA: 0002		
CONTA CORRENTE: 937460		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
01/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
02/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
03/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
17/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
18/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
19/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
20/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
21/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
22/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
23/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
24/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
25/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
26/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
27/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
TOTAL		R$ 30.800,00

Dra. Seres Antonia Rolin Bono
CRM-MT 12065
Ginecologia e Obstetrícia
RQE 5917

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
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
202400000000113

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	01/07/2024 09:44	2FGV1HAOC
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 03/06/2024 À 20/06/2024.

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$ 39.600,00

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	8630-5/03

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Valor Total dos Serviços	R$	39.600,00
Base de Cálculo	R$	39.600,00
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

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 39.600,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 6225.12(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	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	01/07/2024	2FGV1HAOC	202400000000113

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/contribuinte/campo-novodoparecis/portal_validacao_nfse?2135667

_____ / / _____
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: JUNHO/ 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 336 - Banco C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
03/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
04/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
05/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
06/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
07/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
08/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
09/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
10/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
11/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
12/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
13/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
14/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
15/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
16/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
17/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
18/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
19/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
20/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
	24 HRS	
	24 HRS	
TOTAL		R$ 39.600,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 05.[illegible]0908-35
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
202400000000112

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	01/07/2024 09:38	9JM5Q1NIG
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 05/06/2024 E 06/06/2024.

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	Aliquota	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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

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 6.000,00

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 7 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	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	01/07/2024	9JM5Q1NIG	202400000000112

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/7195045

____/____/____ 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: JUNHO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 336 - Banco C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
05/06/2024		R$ 6.000,00
06/06/2024		
TOTAL		R$ 6.000,00

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARENÁPOLIS

Secretaria Municipal de Finanças

Coordenadoria de Tributos
AV. PREFEITO CAIO, 642 - Vila Nova
Arenápolis - MT - 78420-000

Nota: 2024000 00010349

Código Verificação
122CF8C9F

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeS

Código QR

Data e Hora de Emissão: **01/07/2024 - 11:59 hs**
Período de Competência: **07/2024**
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 01/06/2024 a 30/06/2024.

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 N° 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 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: 274

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: **01/07/2024 15:23:54**
Data de Competência/Emissão: **01/07/2024**
Cód. de Autenticidade: **6E2108D4A**
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 JUNHO/2024.

CONTA PARA PAGAMENTO
Banco 756 Sicoob
Ag 3325
C/C 162.584-5
E.G.S. GESTÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA

Adriana C B Teodoro
Prestação de Contas

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

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

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

FaturaHosp

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

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:** junho/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. 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:

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

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.

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.
- 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 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 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 julho de 2024.

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	
01/07/2024 - 13:23:21	7/2024	01/07/2024	Emitida	2024/630535	Nota Eletrônica nº330 - 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	CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST - DR. THOMSON MARQUES PALMA REFERENTE AOS PLANTÕES DE CIRURGIA GERAL NO MÊS DE JUNHO/2024, NOS SEGUINTES DIAS: 10 A 16/06/24 (7 PLANTÕES - R$ 2.200,00/DIA)	15.400,00	15.400,00	0,00	0%

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
Estado de MATO GROSSO

AV BRASIL, Nº 2351 - SETOR N JARDIM EUROPA
C.E.P 78300-901, TANGARA DA SERRA(MT)
CNPJ 03.788.239/0001-66 - www.tangaradaserra.mt.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	15.400,00
Base de Cálculo do ISS:	15.400,00
Valor do ISS:	**********
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	100,10
IRRF:	231,00
CSLL:	154,00
COFINS:	462,00
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	14.452,90

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.P9G8Z2.C8Q6S1 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 561BF4FA6

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: JUNHO - 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
AGÊNCIA: 2302		
CONTA CORRENTE: 25.481-9		
BANCO: UNICRED-136		
PLANTÕES:		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**R$**
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 10/06/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 11/06/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 12/06/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 13/06/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 14/06/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 15/06/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 16/06/24 (24H)		2.200,00
TOTAL A PAGAR:		R$ 15.400,00

Obs: CIRURGIA GERAL NAS ATIVADE DE ATENDIMENTO EM URGÊNCIA, CIRURGIAS ELETIVAS E AVALIAÇÕES DE PACIENTES INTERNADOS.

CONTROLADORIA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

COORDENADOR

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 26.295.654/0008-35
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
202400000000041

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	01/07/2024 14:26	IGP8OC14I
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 01/06/2024 A 30/06/2024.
42 AUXILIOS

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 8.400,00

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$	8.400,00
Base de Cálculo	R$	8.400,00
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 8.400,00

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3036 - 8 CONTA CORRENTE: 35208 X - A. A. DE MATOS ARAUJO. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1320.48(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	01/07/2024	IGP8OC14I

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000041

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?2195572

/ /
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: JUNHO/2024
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 35208-X

PLANTÕES

DATA	AUXILIOS	VALOR
07/06/2024	**3**	R$ 600,00
10/06/2024	**6**	R$ 1.200,00
11/06/2024	**8**	R$ 1.600,00
12/06/2024	**5**	R$ 1.000,00
14/06/2024	**3**	R$ 600,00
15/06/2024	**2**	R$ 400,00
16/06/2024	**1**	R$ 200,00
17/06/2024	**4**	R$ 800,00
18/06/2024	**2**	R$ 400,00
19/06/2024	**3**	R$ 600,00
21/06/2024	**3**	R$ 600,00
24/06/2024	**2**	R$ 400,00
TOTAL	**42**	**R$ 8.400,00**

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 05.295.654/0008-35
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
202400000000039

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	01/07/2024 14:09	CIIJPEUOG
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 01/06/2024 A 30/06/2024.
30 DIAS - COORDENAÇÃO MÉDICA

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 10.000,00

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$	10.000,00
Base de Cálculo	R$	10.000,00
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 10.000,00

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3036 - 8 CONTA CORRENTE: 35208 X - A. A. DE MATOS ARAUJO. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1572.00(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	01/07/2024	CIIJPEUOG	202400000000039

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?2195524

/ /
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: COORDENAÇÃO MEDICA

NOME DO PROFISSIONAL: ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO

CRM: MT - 10304

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 3036-8

CONTA CORRENTE: 35.208-X

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01 A 30 DE JUNHO DE 2024	24 HORAS	10.000,00
TOTAL		R$10.000,00

Obs:

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
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
202400000000042

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	01/07/2024 14:38	B4PI9VF6E
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 01/06/2024 A 30/06/2024.
15 - REMOÇÕES 02, 03, 04, 05, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 18, 20, 21, 23 E 24 DE JUNHO DE 2024.

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	8610-1/02

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

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 - AGÊNCIA: 3036 - 8 CONTA CORRENTE: 35208 X - A. A. DE MATOS ARAUJO. / 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: 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	01/07/2024	B4PI9VF6E	202400000000042

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?2195633

/ /
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: JUNHO/2024.		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL		
AGÊNCIA: 3036-8		
CONTA CORRENTE: 35208-X		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
2, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 13, 14, 18, 20,	24 HORAS	R$12.000,00
21, 23 E 24 DE JUNHO DE 2024.		
TOTAL		R$12.000,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.051/0006-35
Contrato: 03/2022

Obs:

CONTROLADORIA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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
202400000000040

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	01/07/2024 14:23	1468SG5TI
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 01/06/2024 A 30/06/2024.
30 DIAS - VISITA MÉDICA

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

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**

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 15.000,00

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	Número da Nota Fiscal de Serviço / Série Eletrônica
EXIGIVEL	01/07/2024	1468SG5TI	202400000000040

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?2195568

/ /
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: JUNHO/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 35208-X

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01 A 30 DE JUNHO DE 2024	24 HORAS	15.000,00
TOTAL		R$15.000,00

Obs:

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
202400000000015

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	01/07/2024 15:33	38HQ7MI3L
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 JUNHO DE 2024.
PLANTÕES DE 12 HRS- DIA 04, 05, 12, 18, 24, 25 DE JUNHO DE 2024 VALOR R$ 8.400,00.

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 8.400,00

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Valor Total dos Serviços	R$	8.400,00
Base de Cálculo	R$	8.400,00
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

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 8.400,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1371.72(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: 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	01/07/2024	38HQ7MI3L

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000015

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?2195755

/ /
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: MAIO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICREDI

AGÊNCIA: 0804

CONTA CORRENTE: 88527-1

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
04 - 05 - 12 - 18 - 24 - 25	12 HRS	$ 1.400.00
DE MAIO		
TOTAL		$ 8.400.00 $

Obs:

CONTROLADORIA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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
45

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	01/07/2024 14:55	MH48LKDFM
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, 06, 11, 12, 13, 16, 17, 19, 26, 27, 30 DE JUNHO DE 2024 - 24 HORAS - R$ 8.800,00

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

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

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 8.800,00

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	01/07/2024	MH48LKDFM

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
45

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?663786

/ /
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: JUNHO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICREDI
AGÊNCIA: 0804
CONTA CORRENTE:21958-3

REMOÇÃO

DATA	HORARIO	VALOR
01,06,11,12,13,16,17,19,26,27,30 DE JUNHO DE 2024	24 HORAS	R$ 8.800,00
		R$ 8.800,00

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 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
44

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	01/07/2024 14:50	C6II4AS9R
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
06 HORAS 10, 11, 12, 17, 21, 24, 28 DE JUNHO DE 2024 - R$ 4.900,00
12 HORAS 02, 03, 04, 05, 06, 13, 14, 15, 18, 21, 22, 23, 25, 27, 28, 29 DE JUNHO DE 2024 - R$ 22.400,00
24 HORAS 07 DE JUNHO DE 2024 - R$ 2.800,00

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 30.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	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$	30.100,00
Base de Cálculo	R$	30.100,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

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 30.100,00

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	01/07/2024	C6II4AS9R

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
44

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?663782

/ /
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: JUNHO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICREDI
AGÊNCIA: 0804
CONTA CORRENTE: 21958-3

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
10,11,12,17,21,24,28, DE JUNHO DE 2024	6	R$ 4.900,00
02,03,04,05,06,13,14,15,18,21,22,23,25,27,28,29, DE JUNHO DE 2024	12	R$ 22.400,00
07, DE JUNHO DE 2024	24	R$ 2.800,00
TOTAL		**R$ 30.100,00**

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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 392/2024

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 30/06/2024	
CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022 **HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**	**113,668.29**
Cotia, 01/07/2024	**113,668.29**

Adriana C B Teodoro
Prestação de Contas

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

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

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	01/07/2024 07:19	CS7DNLB14
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 01/06/2024 A 30/06/2024 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
EXIGIVEL	01/07/2024	CS7DNLB14

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000007

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 desse documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2194763

____/____/____
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:	01/06/2024 á 30/06/2024

DADOS BANCÁRIOS

AGÊNCIA:	0001
CONTA CORRENTE:	29297210-5
BANCO:	Banco digital Inter

RELATÓRIO MENSAL

DATA	NÚMERO DE HORAS	VALOR
01/06/2024 á 30/06/2024		3.300,00

Michele Léia da Silva
Assistente Social
CRESS-MT 04988 - 20ª Região-MT

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 e fotos. Entrega de kits higiene e roupa pessoal a pacientes em vulnerabilidade social. Trabalho em conjunto para festa junina e comemoração com os pacientes. 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.

Michele Léia da Silva
Assistente Social
CRESS-MT 16858 - 2ª Região-MT

Campo Novo do Parecis 30 de junho de 2024

Luci Fatima 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: 11

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: **01/07/2024 08:35:59**
Data de Competência/Emissão: **01/07/2024**
Cód. de Autenticidade: **F671A416D**
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 01/06 a 30/06 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	01/06/2024 até 30/06/2024
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

Descrição dos Serviços prestado

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

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

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	01/07/2024 08:22	HG1IGAU2E
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 01/06/2024 E 30/06/2024.

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$ 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

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	Número da Nota Fiscal de Serviço
EXIGIVEL	01/07/2024	HG1IGAU2E	Série Eletrônica
			202400000000007

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_nfse72194844

/ /
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: 01/06/2024 A 30/06/2024
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

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
51026372254291995000116000000000011240744555765551

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
11	01/07/2024	01/07/2024 17:21:40
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
12	900	01/07/2024 17:21:40

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 54.291.995/0001-16	Inscrição Municipal -	Telefone (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 96.295.654/0008-35	Inscrição Municipal -	Telefone -
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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

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: 01/06/2024 A 30/06/2024
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.

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

20240701054464790001 08

Numero da Nota: **00000889**

Data e Hora de Emissão: **01/07/2024 09:48:14**

Código de Verificação: **48QU-MQDN**

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: 01/06/2024 à 30/06/2024

UNIDADE: HOSPITAL CAMPO NOVO DE PARECIS - MT

VENCIMENTO EM 10/07/2024 VIA DEPOSITO BANCÁRIO

BCO: BRADESCO AG:2096 C.C.151169-6

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 25.000,00

INSS (R$)	IRPF (R$)	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.

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INTRODUÇÃO

A ESN apresenta neste relatório, referente ao mês de junho 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

1- ATIVIDADES REALIZADAS

Abertura	Fechamento	Equipamento	Modelo	Fabricante	Motivo
20/06/2024 - 18:07:00	20/06/2024 - 18:09:00	Aparelho de Anestesia	WATO EX-30	MINDRAY	Verificação de equipamentos
20/06/2024 - 18:02:00	20/06/2024 - 18:03:00	Aparelho de Anestesia	datex - ohmeda avance	GE	Verificação de equipamentos
20/06/2024 - 17:54:00	20/06/2024 - 17:55:00	Verificação de equipamentos	Verificação de equipamentos	Verificação de equipamentos	Verificação de equipamentos
20/06/2024 - 17:48:00	20/06/2024 - 17:52:00	Verificação de equipamentos	Verificação de equipamentos	Verificação de equipamentos	Verificação do monitor dixtal dx 2022 Monitor Philipis eficcia Monitor Philips dixtal Todos com defeitos em cabos de derivações e oximetria
20/06/2024 - 17:42:00	20/06/2024 - 17:44:00	Ventilador Transporte	Oxymag	Magnamed	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

ENGENHARIA CLINICA

Ordem Serviço: 1745
Data: 20/06/2024

Unidade: Hospital Municipal Euclides Horst – Paranaíta | CNPJ: 04.187.150/0001-07 | Cód Cliente: 43
End.: Avenida Brasil | Cidade: Castelo Novo de Paranaíta | UF: MT
CEP: 78390-000 | Bairro: NE Centro | Pais:

Setor(O): Emergencias | Setor(E): | Solicitante: Paulo | Tel/Ramal: | Localização:
Equipamento | Modelo: | Marca: | SN: | Patrimonio:
Tag | Aquisição: | Situação: | Grau de Risco: | Área Atuação:
Acessórios Retirados:

Tipo OS: Serviço | Status: Fechada | Prioridade: Alta

Serviço: SER - Serviço
Defeito Reclamado: Verificação do monitor digital cx 2022Monitor Philips ecgcoMonitor Philips digitalTodos com defeito em cabos de derivações e cinmetria

Apontamentos					
Serviço	Ação	Status	Técnico	Data Hora	Horas Tecnicas
SER	Feita analise técnica dos equipamentos e verificado defeito nos acessórios dos equipamentos e orientado setor de compras a fazer pedido de acessórios novos	Fechada	Leonidas Florencio	20/06/2024 17:52:00	1 min

Check List Plano Manutenção								
Item	OK	NOK	NA	Valor	Tolerância	Medida	Passou	Nota

Peças Utilizadas				
Codigo Peça	Peças Descrição	Quantidade	Aplicado	Pendente

Laudo Técnico:

Observações:

Horas Técnicas: 1 min | Data Hora Fechamento: 20/06/2024 17:52:00
Satisfação: Muito Fraco ( ) Fraco ( ) Mediano ( ) Muito Bom ( ) Excelente ( ) | Causa:
Defeito: | Solução:

Técnico executante
Leonidas Florencio
Registro

Responsavel
Paula
Registro

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Digitalizado com CamScanner

ENGENHARIA CLÍNICA

Ordem Serviço:17452
Data:20/06/2024

Unidade: Hospital Municipal Euclides Horst – Paredis | CNPJ: 04.197.190/0001-67 | Cód Cliente: 41
End: Avenida [illegible] | Cidade: Campo Novo do Parecis | UF: MT
CEP: 78360-000 | Bairro: NE Centro | País:

Setor(O): Emergencia	Setor(E):	Solicitante: Paula	Tel/Ramal:	Localização:
Equipamento:	Modelo:	Marca:	SN:	Patrimônio:
Tag:	Aquisição:	Situação:	Grau de Risco:	Área Atuação:

Acessórios Retirados:

Tipo OS: Visita técnica | Status: Fechada | Prioridade: Baixa

Serviço: SER - Serviço
Defeito Reclamado: Verificação de equipamentos

Apontamentos				
Serviço	Ação	Status	Técnico	Data Hora	Horas Técnicas
SER	Feito visita técnica na unidade e verificado os equipamentos de todos os setores e estão todos operacionais	Fechada	Leonidea Florencio	20/06/2024 17:55:00	

Check List Plano Manutenção							
Item	OK	NOK	NA	Valor	Tolerância	Medida	Padrão	Nota

Peças Utilizadas				
Código Peça	Peças Descrição	Quantidade	Aplicação	Pendente

Laudo Técnico:

Observações:

Horas Técnicas:
Satisfação: Muito Fraco ( ) Fraco ( ) Mediano ( ) Muito Bom ( ) Excelente ( )
Defeito:

Data Hora Fechamento: 20/06/2024 17:55:00
Causa:
Solução:

Técnico executante
Leonidea Florencio
Registro

Responsável:
Paola
Registro

Enfermeira
COREN/MT: 2.7173

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Digitalizado com CamScanner

ENGENHARIA CLÍNICA

Ordem Serviço: 17453
Data: 20/06/2024

17453

Unidade: Hospital Municipal Euclides Horst – Paredis | CNPJ: 04.167.150/0001-97 | Cód Cliente: 41

Fant.: Avenida Brasil | Cidade: Campo Novo do Parecis | UF: MT

CEP: 78360-000 | Bairro: NS Centro | Pais

Setor(O): Emergencia | Setor(E): Centro cirurgico | Solicitante: Paula | Tel/Ramal: | Localização:

Equipamento: Aparelho de Anestesia | Modelo: datex - ormeda avance | Marca: GE | SN: ANBS00819 | Patrimonio: 27634

Tag: 27634 | Aquisição: Próprio | Situação: Operacional | Grau de Risco: Alto | Área Atuação: Barra Criticidade

Acessorios Retirados:

Tipo OS: Corretiva | Status: Fechada | Prioridade: Baixa

Serviço: SER - Serviço
Defeito Reclamado: Verificação de equipamentos

Apontamentos					
Serviço	Ação	Status	Técnico	Data Hora	Horas Técnicas
SER	Feito troca dos sensores de fluxo feito testes e verificação e liberado equipamento para uso	Fechada	Leonildes Florencio	30/06/2024 18:03:00	

Check List Plano Manutenção								
Item	OK	NOK	NA	Valor	Tolerância	Medida	Padrão	Nota

Peças Utilizadas				
Consigo Peça	Peças Depreciação	Orçamentada	Aprovado	Pendente

Laudo Tecnico:

Observações:

Horas Técnicas: | Data Hora Fechamento: 20/06/2024 18:03:00

Satisfação: Muito Fraco ( ) Fraco ( ) Mediano ( ) Muito Bom ( ) Excelente ( ) | Causa:

Defeito: | Solução:

Tecnico executante
Leonildes Florencio
Registro

Responsavel
Paula
Registro
Enfermeira
COREN

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Digitalizado com CamScanner

ENGENHARIA CLÍNICA

Ordem Serviço 17445
Data: 20/06/2024

17445

Unidade: Paranaíta/MT | CNPJ: 24.927.654/0001-36 | Cód Cliente: 84
Fone: | Cidade: | UF:
CEP: | Bairro: | Pais:

Setor(Es): Emergência | Setor(Fi): Cirurgia | Solicitante: Alfredo | Tel/Ramal: | Localização:

Equipamento: Cardioversor | Modelo: CARDIOMAX | Marca: Instramed | SN: 49Z03CM6075 | Patrimônio: CDI047-CM

CDI047-CM

Aquisição: Locação | Situação: Restrições | Grau de Risco: Alto | Área Atuação: Media Complexidade

Tag: CDI047-CM

Acessórios Retirados:

Tipo OS: Corretiva | Status: Fechada | Prioridade: Baixa

Serviço: SER - Serviço
Defeito Reclamado: Verificação de equipamentos

Apontamentos					
Serviço	Ação	Status	Técnico	Data Hora	Horas Tecnicas
SER	Feito testes e verificação do equipamento e constatado que o mesmo encontra se com defeito no cabo de derivações Orientado setor de compras a solicitar um novo	Fechada	Leonides Florencio	20/06/2024 09:41:59	1 min

Check List Plano Manutenção							
Item	OK	NOK	NA	Valor	Tolerância	Medida	Padrão	Nota

Peças Utilizadas				
Codigo Peça	Peças Descrição	Quantidade	Aplicado	Pendente

Laudo Técnico:

Observações:

Horas Tecnicas: 1 min
Satisfação: Muito Fraco ( ) Fraco ( ) Mediano ( ) Muito Bom ( ) Excelente ( )
Defeito:

Data Hora Fechamento: 20/06/2024 09:41:00
Causa:
Solução:

Técnico executante
Leonides Florencio
Registro

Responsável
Alfredo
Registro

Enfermeira
COREN/MT nº 2.7179

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Digitalizado com CamScanner

ENGENHARIA CLÍNICA

Ordem Serviço: 17448
Data: 20/06/2024

Unidade: Aragarças-MT | CNPJ: 24.977.854/0001-36 | Cód Cliente: 84
End: | Cidade: | UF:
CEP: | Bairro: | Pais:
Setor(O): Fisioterapia | Setor(E): | Solicitante: Alfredo | Tel/Ramal: | Localização:
Equipamento: | Modelo: | Marca: | SN: | Patrimônio:
Tag: | Aquisição: | Situação: | Grau de Risco: | Área Atuação:
Acessórios Retirados:

Tipo OS: Visita técnica | Status: Fechada | Prioridade: Baixa

Serviço: Inspeção de rotina
Defeito Reclamado: Verificação de equipamentos

Apontamentos

Serviço	Ação	Status	Técnico	Data Hora	Horas Técnicas
IR	Feito visita técnica na unidade e verificado os equipamentos de todos os setores e estão todos operacionais.	Fechada	Leonides Florencio	20/06/2024 09:43:00	

Check List Plano Manutenção

Item	OK	NOK	NA	Valor	Tolerância	Medida	Padrão	Nota

Peças Utilizadas

Codigo Peça	Peças Descrição	Quantidade	Aplicada	Pendente

Laudo Técnico

Observações

Horas Técnicas:
Data Hora Fechamento: 20/06/2024 09:43:00
Classificação: ( ) Ruim ( ) Fraco ( ) Medíano ( ) Muito Bom ( ) Excelente ( )
Causa:
Defeito:
Solução:

Técnico executante
Leonides Florencio
Registro

Responsável
Alfredo
Registro

Luci Paula R. G. Pinheiro
COREN/MT 617173

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Digitalizado com CamScanner

ENGENHARIA CLÍN CA

Ordem Serviço: 17450
Data: 20/06/2024

17450

Unidade: Hospital Municipal Euclides Horst – Paranaíta | CNPJ: 04.157.190/0001-97 | Cod Cliente: 41
End.: Avenida Brasil | Cidade: Campo Novo de Parecis | UF: MT
CEP: 78360-000 | Bairro: NS Centro | Pela:

Setor(O): Emergencia | Setor(F): Emergencia | Solicitante: Paula | Tel/Ramal | Localização:

Equipamento: Ventilador Pulmonar | Modelo: Uaymag | Marca: Magnamed | SN: 5532 | Patrimônio: 5532

5532

Aquisição: Próprio | Situação: Operacional | Grau de Risco: Alto | Área Atuação: Medio Complexidade

Tag: 5532

Acessorios Retirados:

Tipo OS: Corretiva | Status: Fechada | Prioridade: Baixa

Serviço: SER - Serviço
Defeito Reclamado: Verificação de equipamento

Apontamentos					
Serviço	Ação	Status	Técnico	Data Hora	Horas Tecnicas
SER	Feito troca do sensor de o2	Fechada	Leonides Florencio	20/06/2024 17:44:00	1 min

Check List Plano Manutenção							
Item	OK	NOK	NA	Valor	Tolerancia	Medida	Padrão	Nota

Pecas Utilizadas				
Codigo Peça	Pecas Descrição	Quantidade	Aplicado	Pendente

Laudo Técnico:

Observações:

Horas Técnicas: 1 min

Data Hora Fechamento: 20/06/2024 17:44:00

Satisfação: Muito Fraco ( ) Fraco ( ) Mediano ( ) Muito Bom ( ) Excelente ( )

Causa:

Defeito

Solução:

Técnico executante
Leonides Florencio
Registro

Responsável
Paola
Registro

COREN-MT 1.5717

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

Digitalizado com CamScanner

ENGENHARIA CLÍNICA

Ordem Serviço:17454
Data:20/06/2024

17454

Unidade: Hospital Municipal Euclides Horst – Parecis | CNPJ: 04.197.190/0001-97 | Cód Cliente: 41
End.: Avenida Brasil | Cidade: Campo Novo do Parecis | UF: MT
CEP: 78360-000 | Bairro: NE Centro | País:

Setor(O): Emergencia | Setor(E): CMP | Solicitante: Ana Claudia | Tel/Ramal | Localização:

Equipamento: Aparelho de Anestesia | Modelo: WATO EX-30 | Marca: MINDRAY | SN: DY-010C2353 | Patrimonio: 31572

Tag: 31572 | Aquisição: Próprio | Situação: Operacional | Grau de Risco: Alto | Área Atuação: Bloco Cirúrgico

Acessorios Retirados:

Tipo OS: Corretiva | Status: Fechada | Prioridade: Baixa

Serviço: SER - Serviço
Defeito Reclamado: Verificação de equipamentos

Apontamentos					
Serviço	Ação	Status	Técnico	Data Hora	Horas Tecnicas
SER	Verificação de equipamentos e constatado que o y do equipamento encontra se com defeito solicitado ao setor de compras a solicitar um novo	Fechada	Leonides Florencio	20/06/2024 16:09:09	

Check List Plano Manutenção								
Item	OK	NOK	NA	Valor	Tolerância	Medida	Pagina	Nota

Peças Utilizadas				
Codigo Peça	Peças Descrição	Quantidade	Aplicado	Pendente

Laudo Técnico

Observações:

Horas Tecnicas:

Satisfação: Muito Fraco ( ) Fraco ( ) Mediano ( ) Muito Bom ( ) Excelente ( )

Defeito:

Data Hora Fechamento: 20/06/2024 16:09:09

Causa:

Solução:

Tecnico executante
Leonides Florencio
Registro

Responsavel
Ana Claudia
Registro

Luci Paula R. G. Pinheiro
Tesoura Administrativa

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

Digitalizado com CamScanner

4- CONCLUSÃO

Os resultados deste relatório de junho 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

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	00000890
Data e Hora de Emissão	01/07/2024 09:49:47
Código de Verificação	M97R-4QQ2

20240701054464790800890

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 EDAN MODELO F3 ...../R$ 1.700,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DE PARECIS

CONTRATO DE GESTAO 03/2022
PERIODO: 01/06/2024 à 30/06/2024
UNIDADE: HOSPITAL CAMPO NOVO DE PARECIS - MT

VENCIMENTO EM 10/07/2024 VIA DEPOSITO BANCÁRIO

BCO: BRADESCO AG:2096 C.C.1511696

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.700,00

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;

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
202400000000458

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	01/07/2024 15:46	GFEG3BGAV
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 30 DE JUNHO DE 2024

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

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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**

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	01/07/2024	GFEG3BGAV	202400000000458

Recebi(emos) de GILSON PAZ 00.148.919/0001-27,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

_____ / / _____
Data

_____
Nome e Número do CPF do Tomador

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
01/07/2024	08:21

Código Autenticidade: **133Q.5399.9518.0345999-S**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000642	

Número RPS	Série RPS	Data RPS

Prestador de Serviços

DIOR SAUDE ESPECIAL LTDA
AVENIDA COPACABANA , 348 - BLOCO VITOR - Sala 234
DEZOITO DO FORTE EMPRESARIAL / ALPHAVILLE
CEP 06472-001 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **23.043.820/0001-66** Inscrição Municipal **4.77566-0**
Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	**96.295.654/0008-35**

Endereço	Complemento
AVENIDA BRASIL, 1629	

CEP	Bairro	Cidade	UF
78360-000	CENTRO	CAMPO NOVO DO PARECIS	MT

E-mail: diretoria.institutosaolucas@gmail.com

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	MEDICINA	040117212	2,00	22.733,66	22.733,66

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

SERVIÇO DE ANÁLISE MÉDICAS PARA CASOS HOSPITALARES NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST-PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022
NO PERÍODO DE 01 A 30/06/2024
VALOR TOTAL R$ 22.733,66
RETENÇÕES
IRRF 1,50% R$ 341,00
PIS 0,65% R$ 147,77
COFINS 3,00% R$ 682,01
CSLL 1,00% R$ 227,34
LÍQUIDO A RECEBER R$ 21.335,54

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 0,00	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
341,00	147,77	682,01	227,34

VALOR TOTAL DA NOTA 22.733,66

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
642	R$ 21.335,54	DEBITO EM CONTA

Valor por Extenso: vinte e um mil trezentos e trinta e cinco reais e cinquenta e quatro centavos

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: **133Q.5399.9518.0345999-S**

RECEBEMOS DA EMPRESA DIOR SAUDE ESPECIAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
000642	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

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
202400000000223

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	01/07/2024 10:55	PNV9L10IB
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	MANUTENÇÃO EM COMPUTADOR/NOTEBOOK/TONER/CARTUCHO/VISITA TECNICA)	3.024,0000	3.024,00	SIM

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

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Gestora 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

05: 64335. SERVIÇO ACIMA REALIZADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HOAST EM CAMPO NOVO DO PARECIS - MT NO PERIODO DO DIA 01 A 30 DE JUNHO DE 2024. DADOS PARA DEPOSITO, COOPERATIVA SICOOB AG 3325 C/C 128.873-3. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 506.33(16.81%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 7 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: HELIO ANTONINHO POSSO JUNIOR

PONTOCOM
INFORMÁTICA

Hospital Municipal

Data	Descrição Atividades
03/06/2024	toner 85a
03/06/2024	toner 85a
03/06/2024	toner 85a
06/06/2024	toner 12a
06/06/2024	toner 12a
14/06/2024	toner 85a
14/06/2024	toner 85a
14/06/2024	toner 85a
14/06/2024	toner 85a
14/06/2024	toner 85a
24/06/2024	Manutenção M1132 (substituição de painel)
25/06/2024	Manutenção M1132 (erro E2 intermitente)
25/06/2024	recarga I3150
28/06/2024	toner 85a

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

PONTOCOM
INFORMÁTICA

Hospital Municipal

Data	Descrição Atividades
03/06/2024	toner 85a
03/06/2024	toner 85a
03/06/2024	toner 85a
06/06/2024	toner 12a
06/06/2024	toner 12a
14/06/2024	toner 85a
14/06/2024	toner 85a
14/06/2024	toner 85a
14/06/2024	toner 85a
14/06/2024	toner 85a
24/06/2024	Manutenção M1132 (substituição de painel)
25/06/2024	Manutenção M1132 (erro E2 intermitente)
25/06/2024	recarga l3150
28/06/2024	toner 85a

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
51026372246078483000148000000000001424072293328519

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
14	01/07/2024	01/07/2024 11:14:34
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
25	900	01/07/2024 11:14:34

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	Município	CEP
JACARANDA, 280, ALVORADA	Campo Novo do Parecis - MT	78360-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

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	Município	CEP
BRASIL, 1629, CENTRO	Campo Novo do Parecis - MT	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 Junho 01/06/2024 até 30/06/2024 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

Título	DATA DE ABERTURA	DESCRIÇÃO CHAMADO	CLASSIFICAÇÃO	TIPO DE SOLICITAÇÃO	UNIDADE	TECNICO UNIDADE	Tipo de Item	Caminho
Telefones	04/06/2024	Instalação de um novo servidor para telefones Configuração e testes dos telefone	IMPORTANTE	HARDWARE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Excel e Troca de toner	03/06/2024	Suporte para o uso do excel na Administração. Troca de toner posto de enfermagem	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Scanner e impressão	05/06/2024	Problema de scanner na farmácia. Suporte para impressão na administração	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Falha de impressão e Troca de toner	06/06/2024	Falha impressão consultório 01 Troca de toner consultório 02	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Troca de Toner e Falha de Impressão	10/06/2024	Troca de toner na recepção. Falha de impressão no faturamento	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Configurar impressão e PACS	11/06/2024	Configuração de impressão no consultório 03. Auxilio de informações sobre PACS na tomografia	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Falha na internet e troca de toner	13/06/2024	problema de internet na recepção. Troca de toner no centro cirúrgico	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
falha de impressão e suporte no word	14/06/2024	Falha de impressão no pronto socorro. Suporte para uso de word na administração	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Troca de impressoras e troca de toner	17/06/2024	Troca de impressora de consultório. Troca de toner no laboratório.	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
scanner e conversão de documentos	18/06/2024	Falha no scanner na recepção. Suporte para conversão de documentos no faturamento	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Falha no scanner e impressora	19/06/2024	impressora não funcionando na farmácia. Falha de scanner na farmácia	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
configuração de impressão	20/06/2024	Suporte para localização de equipamentos. Configuração de impressão personalizada no RH	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
falha de scanner e suporte para impressão	21/06/2024	Erro de scanner na tomografia. Suporte para impressão personalizada na administração	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
assinatura eletrônica e troca de toner	24/06/2024	Configuração para assinatura eletrônica no RH. Troca de toner na farmácia	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
troca de toner	25/06/2024	Troca de toner na recepção e Troca de toner no consultório 01	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
troca de impressoras e PACS	26/06/2024	Troca de impressoras no consultório 03 e ultrassom. Instalação de acesso ao servidor de imagens para m	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Criação de Tutorial e troca de toner	27/06/2024	Criação de um video tutorial para guiar o uso do servidor de imagens. Troca de toner no posto de enfermi	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
Falha na impressão e troca de impressoras	28/06/2024	Erro de impressão na recepção. Troca de impressoras da direção para consultório 03	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

Lucí Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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: 06/2024
DADOS BANCÁRIOS
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 27029-6
BANCO: BANCO DO BRASIL
RELATÓRIO MENSAL

DATA	NÚMERO DE HORAS	VALOR
01/06/2024 a 30/06/2024	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

Prefeitura Municipal de Cotriguaçu - MT

Av. 20 de Dezembro, 725 - Centro, Cep: 78330-000
e-mail: contato@cotriguacu.mt.gov.br

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

318

CONSULTORIO MEDICO DR. ANDERSON BALESTRIN

Razão social: ANDERSON BALESTRIN
CPF/CNPJ: 21.669.849/0001-22 Inscrição Municipal: 909
Rua: GENECI CASTANHA , 84 [SALA 02] - CENTRO
- COTRIGUAÇU - MT - CEP: 78330-000
Telefone: E-mail: ander_balestrin@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	01/07/2024 - 16:07:32	9c7e e4b2 013c 5856 e895 2060 37d5 5ab9
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	COTRIGUAÇU - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/prefcotriguacu-mt/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
96.295.654/0008-35	**ISENTO**		**INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL, Nº 1629, CENTRO			

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT	78360-000		INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM

Serviços prestados

Atividade econômica municipal	Alíquota
4.01 - Medicina e biomedicina.	5,00 %

Descrição do serviço
68 ULTRASSONS: REF AOS DIAS 01 A 30 DE JUNHO DE 2024 - REALIZDOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES .

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	86.3.0-5.03	68,00000	R$ 120,00	R$ 8.160,00	R$ 0,00	R$ 8.160,00

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 subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 8.160,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 8.160,00**	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 8.160,00	5,00	R$ 408,00	100,00	R$ 0,00	Não

Observações
ANDERSON BALESTRIN
CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST NA CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS
BANCO BRADESCO
AG 1380
CC 3154-2

Informações complementares

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

Luci Pauta R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível | Data/hora de emissão da NFS-e: 01/07/2024 - 16:07:32

Recebi(emos) de ANDERSON BALESTRIN todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data | Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: 9c7e e4b2 013c 5856 e895 2060 37d5 5ab9

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
318

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: ANDERSON BALESTRIN ME		
CNPJ: 21.669.849/0001-22		
ESPECIALIDADE: EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA		
NOME DO PROFISSIONAL: ANDERSON BALESTRIN		
CRM: 7927		
MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: BRADESCO		
AGÊNCIA: 1380		
CONTA CORRENTE: 3154-2		
EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA		
DATA	**QUANTIDADE DE USG**	**VALOR**
01/06/2024 À 30/06/2024	68	R$ 120,00
TOTAL		R$ 8.160,00

Obs:

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

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

Data	Nome Do Paciente	Tipo de Exame
01/06/2024	1. JOSE SILVA GOES	PROSTATA
01/06/2024	2. JOSE SILVA GOES	BOLSA ESCROTAL
01/06/2024	3. WILSON ALVES DE QUEIROZ	PROSTATA
01/06/2024	4. AGNALDO RIZATTI DE MORAES GONCALVES	BOLSA ESCROTAL
04/06/2024	5. CLARISSE LAPINSKI TROJAN	PAREDE ABDOMINAL
04/06/2024	6. EMERSON JOSE DE OLIVEIRA	BOLSA ESCROTAL
04/06/2024	7. JULIANA BALBINO DOS SANTOS	REGIAO INGUINAL
04/06/2024	8. NAINE ADRIELI BORGES DE AGUIAR LAHR	MAMA BILATERAL
07/05/2024	9. KAROLAINY DOS SANTOS DIAS	MAMA BILATERAL
07/05/2024	10. IVO TONIASSO	PROSTATA
07/05/2024	11. OTAVIANO TEIXEIRA DA SILVA	PROSTATA
07/05/2024	12. GLECIANE NEZONAZOKERO	OBST COM DOPPLER
10/06/2024	13. ANGRA ROBERTA APARECIDA RIBEIRO	MAMA BILATERAL
11/06/2024	14. MARIA LUCIA PRATES	MAMA BILATERAL
11/06/2024	15. RAITALITA RIBEIRO BEZERRA	OBST COM DOPPLER
14/06/2024	16. VANESSA DA SILVA NADER STUBER	PAREDE ABDOMINAL
14/06/2024	17. THAYNI PERASSOLO KAISER	OBST COM DOPPLER
14/06/2024	18. SEBASTIAO PORFIRIO	PROSTATA
14/06/2024	19. JOSIANE ALVES	MAMA BILATERAL
14/06/2024	20. FRANCISCA DE MELO CONCEICAO	MAMA BILATERAL
14/06/2024	21. DORVALINA VIANA DA SILVA	MAMA BILATERAL
14/06/2024	22. VAGNER APARECIDO ALVIM	BOLSA ESCROTAL
14/06/2024	23. SUZANA TIECHER DEBIAZI	MAMA BILATERAL
14/06/2024	24. DEVANIR RIBEIRO DO NASCIMENTO	PROSTATA
14/06/2024	25. CIBELY CRISTINA JESUS SANTOS	MAMA BILATERAL
14/06/2024	26. ONEDA EVA DA SILVA SANTOS	MAMA BILATERAL
14/06/2024	27. MARILAINE BARROS DA SILVA	MAMA BILATERAL
14/06/2024	28. ROSANGELA MARQUES NEVES MAIA	MAMA BILATERAL
14/06/2024	29. ELISABETE VIEIRA FRAUZINO GOMES	MAMA BILATERAL
17/06/2024	30. BRIGIDA FERREIRA BARBOSA	MAMA BILATERAL
17/06/2024	31. BRUNA DANIELA DOS SANTOS BEZERRA ALVES	MAMA BILATERAL
17/06/2024	32. ELIAS FRANCISCO BALBINO	PROSTATA
17/06/2024	33. ZILDA PAES BARRETO TAVARES	MAMA BILATERAL
17/06/2024	34. MARLUCIA RODRIGUES DOS SANTOS	MAMA BILATERAL
17/06/2024	35. SANDRA CRISTIANE SCHULZ	MAMA BILATERAL
17/06/2024	36. IRACI COSTA POSSENTI	MAMA BILATERAL
17/06/2024	37. MARIA DO SOCORRO VIEIRA BRITO	MAMA BILATERAL
17/06/2024	38. MICHELE SILVA TANAN	OBST COM DOPPLER
18/06/2024	39. ANA PAULA FERREIRA DA SILVA SIMAO	MAMA BILATERAL
18/06/2024	40. ANTONIA FIGUEREDO DOS SANTOS	PAREDE ABDOMINAL
18/06/2024	41. MARIA JANIELE DOS SANTOS	MAMA BILATERAL
18/06/2024	42. MARIA WELMA DE OLIVEIRA SILVA	MAMA BILATERAL
18/06/2024	43. GEICIELE NAYARA RODRIGUES DA SILVA	PARTES MOLES
18/06/2024	44. MARLI DA SILVA	MAMA BILATERAL
18/06/2024	45. JONAS GONCALVES	PAREDE ABDOMINAL
18/06/2024	46. APARECIDA DE CASSIA NASCIMENTO DOS SANT	OBST COM DOPPLER
21/06/2024	47. MARILSA SANTANA DE ARRUDA	MAMA BILATERAL
21/06/2024	48. MARTA DE SOUZA	MAMA BILATERAL
21/06/2024	49. NATIELY PEREIRA NEVES	MAMA BILATERAL
21/06/2024	50. ANDRIELY DA SILVA MARQUES	MAMA BILATERAL
21/06/2024	51. SABRINA TAVARES FARIA	MAMA BILATERAL

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

21/06/2024	**52. JULIANA SOUZA RIKBAKTATSA**	MAMA BILATERAL
21/06/2024	**53. HELEN TAINARA OLIVEIRA SALES**	MAMA BILATERAL
21/06/2024	**54. CARLA ENILDA NANEZOKAERO**	MAMA BILATERAL
24/06/2024	**55. ROSEMEIRE TEIXEIRA DO ESPÍRITO SANTO**	PESCOÇO
24/06/2024	**56. MARIA ELENA NEVES**	MAMA BILATERAL
25/06/2024	**57. DIONILTON CORREIA DA COSTA**	MAMA BILATERAL
25/06/2024	**58. MARIO ALCIDES NIEWINSKI**	BOLSA ESCROTAL
28/06/2024	**59. ROSILDA RIBEIRO ROCHA**	MAMA BILATERAL
28/06/2024	**60. EVA CONCEICAO DA SILVA GOMES**	MAMA BILATERAL
28/06/2024	**61. ANGELINA SALETE MEZZOMO**	MAMA BILATERAL
28/06/2024	**62. ELIANDRA MYBAHA RIKBAKTATSA**	MAMA BILATERAL
28/06/2024	**63. CRISTIANE TRINDADE PARANHOS MUNARI**	MAMA BILATERAL
28/06/2024	**64. ROSANGELA DA SILVA**	MAMA BILATERAL
28/06/2024	**65. ANGELICA DA SILVA FRANCA**	MAMA BILATERAL
28/06/2024	**66. JUNARA DO NASCIMENTO SILVA**	MAMA BILATERAL
28/06/2024	**67. MARIA JOSEFA DA SILVA**	MAMA BILATERAL
28/06/2024	**68. EDUARDA CELES ZUNIZAKAE**	MAMA BILATERAL

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 Cotriguaçu - MT

Av. 20 de Dezembro, 725 - Centro, Cep: 78330-000
e-mail: contato@cotriguacu.mt.gov.br

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

321

CONSULTORIO MEDICO DR. ANDERSON BALESTRIN

Razão social: ANDERSON BALESTRIN
CPF/CNPJ: 21.669.849/0001-22 Inscrição Municipal: 909
Rua: GENECI CASTANHA , 84 [SALA 02] - CENTRO
- COTRIGUAÇU - MT - CEP: 78330-000
Telefone: E-mail: ander_balestrin@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte optante pelo Simples Nacional Microempresário e empresa de pequeno porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	01/07/2024 - 16:25:32	2666 c803 8ab6 9183 b5b4 acdd 46d6 d55b
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	COTRIGUAÇU - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/prefcotriguacu-mt/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
96.295.654/0008-35	ISENTO		INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL, Nº 1629, CENTRO			

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT	78360-000		INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM

Serviços prestados

Atividade econômica municipal	Alíquota
4.01 - Medicina e biomedicina.	5,00 %

Descrição do serviço
199 ULTRASSONS: REF AOS DIAS 01 A 30 DE JUNHO DE 2024 - REALIZDOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES .

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	86.3.0-5.03	199,00000	R$ 80,00	R$ 15.920,00	R$ 0,00	R$ 15.920,00

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 subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 15.920,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 15.920,00**	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 15.920,00	5,00	R$ 796,00	100,00	R$ 0,00	Não

Observações
ANDERSON BALESTRIN
CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST NA CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS
BANCO BRADESCO
AG 1380
CC 3154-2

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Informações complementares

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

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível | Data/hora de emissão da NFS-e: 01/07/2024 - 16:25:32

Recebi(emos) de ANDERSON BALESTRIN todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____
Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: 2666 c803 8ab6 9183 b5b4 acdd 46d6 d55b

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
321

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: ANDERSON BALESTRIN ME		
CNPJ: 21.669.849/0001-22		
ESPECIALIDADE: EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA		
NOME DO PROFISSIONAL: ANDERSON BALESTRIN		
CRM: 7927		
MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: BRADESCO		
AGÊNCIA: 1380		
CONTA CORRENTE: 3154-2		
EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA		
DATA	**QUANTIDADE DE USG**	**VALOR**
01/06/2024 À 30/06/2024	199	R$ 80,00
TOTAL		R$ 15.920,00

Obs:

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

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

Data		NOME DO PACIENTE	Tipo de Atendimento
01/jun	1.	ANDREIA APARECIDA CRESTANI	OBSTETRICA
01/06/2024	2.	LUCIENE CARLOS DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
01/06/2024	3.	ERIVANIA MARIA DA SILVA LEITE	OBSTETRICA
01/06/2024	4.	MARIA DE LOURDES CONCEICAO	TRANSVAGINAL
01/06/2024	5.	MARIA DA CONCEICAO GOMES DA SILVA	TRANSVAGINAL
01/06/2024	6.	SOLANGE FERREIRA DE LIMA	TRANSVAGINAL
01/06/2024	7.	JOSIENE DA CONCEICAO DOS SANTOS CONCEICAO	TRANSVAGINAL
01/06/2024	8.	LUCILENE SANTOS DO NASCIMENTO	OBSTETRICA
01/06/2024	9.	RAIMUNDA MARIA DE SOUSA SENA	ABDOMEN SUPERIOR
01/06/2024	10.	MARIA JANAINA BARBOSA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
01/06/2024	11.	VALDENIA ROSA DA SILVA	TRANSVAGINAL
01/06/2024	12.	MARCIA REGINA DE ANDRADE MARQUES LOPES	TRANSVAGINAL
01/06/2024	13.	MARIA RITA ANDRADE SARAIVA	ABDOMEN SUPERIOR
01/06/2024	14.	ELEONICE ALBINA DE FARIAS	TRANSVAGINAL
01/06/2024	15.	POLIANY PRISCILA DA SILVA	TRANSVAGINAL
01/06/2024	16.	DIEGO MICHEL MATOCHI MOURO	ABDOMEN TOTAL
04/06/2024	17.	TEREZINHA GLERIAN OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
04/06/2024	18.	CONCEICAO MARIA DE JESUS	TRANSVAGINAL
04/06/2024	19.	KARINA NILVA BARBOSA DE SOUZA	TRANSVAGINAL
04/06/2024	20.	ALEXSANDRA DE MELO SILVA DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
04/06/2024	21.	CLEUSA ADRIANA EGER SCHEIDT	OBSTETRICA
04/06/2024	22.	INES MARIA DA SILVA	TRANSVAGINAL
04/06/2024	23.	GIVANILDA DOS SANTOS	OBSTETRICA
04/06/2024	24.	JULIANA BALBINO DOS SANTOS	ABDOMEN TOTAL
04/06/2024	25.	MARIA SALETE DOS SANTOS DA SILVA	OBSTETRICA
04/06/2024	26.	VALMIRA FERREIRA DO AMARAL	ABDOMEN TOTAL
04/06/2024	27.	RAFAELA SOUZA FERNANDES	OBSTETRICA
04/06/2024	28.	NAINE ADRIELI BORGES DE AGUIAR LAHR	TRANSVAGINAL
04/06/2024	29.	CLAUDINEIA DA SILVA CHAGAS	ABDOMEN TOTAL
04/06/2024	30.	MIKAELY GONCALVES ANTUNES	OBSTETRICA
04/06/2024	31.	MILENE BARBOSA CEZAR	ABDOMEN TOTAL
04/06/2024	32.	ZAIRA PIRES DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
04/06/2024	33.	ONDINA NEIDE BONELLI DE FREITAS	ABDOMEN TOTAL
04/06/2024	34.	MARIA ANDREA DA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
07/06/2024	35.	JUSCILENE SANTANA LIMA FERREIRA	TRANSVAGINAL
07/06/2024	36.	CRISTIANE MARIA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
07/06/2024	37.	LEONI TEREZINHA ALVES DE SOUZA DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
07/06/2024	38.	EDINA DIAS SANTOS	TRANSVAGINAL
07/06/2024	39.	AMANDA FACCIN PAZ	TRANSVAGINAL
07/06/2024	40.	TAMIRES BATISTA DA SILVA	TRANSVAGINAL
07/06/2024	41.	SANDRA LUCIA ALMEIDA DA SILVA	TRANSVAGINAL
07/06/2024	42.	JUCARA GOTTERRA HENIK	TRANSVAGINAL
07/06/2024	43.	RUTH DE FATIMA DE OLIVEIRA	ABDOMEN TOTAL
07/06/2024	44.	KAELAYNE LUDIMILLA APARECIDA DA SILVA	OBSTETRICA
07/06/2024	45.	VILMA APARECIDA DE FREITAS	ABDOMEN TOTAL
07/06/2024	46.	APARECIDA IRONEIDE DO NASCIMENTO	TRANSVAGINAL
07/06/2024	47.	OTAVIANO TEIXEIRA DA SILVA	RINS E VIAS
07/06/2024	48.	MARIA WANESSA LIMA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
07/06/2024	49.	MARISA PINHEIRO DE JESUS	TRANSVAGINAL
07/06/2024	50.	GESIANI ANTONINA DOS SANTOS DA CRUZ	ABDOMEN SUPERIOR
10/06/2024	51.	ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE	TRANSVAGINAL
10/06/2024	52.	ANGRA ROBERTA APARECIDA RIBEIRO	TRANSVAGINAL
10/06/2024	53.	MARIA DA SILVA	TRANSVAGINAL
10/06/2024	54.	SILVANA DE LIMA GONCALVES	TRANSVAGINAL
10/06/2024	55.	FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO JUNIOR	ABDOMEN TOTAL
10/06/2024	56.	MARIA EDUARDA SILVA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
10/06/2024	57.	ALEXANDRA FONZAR FERREIRA	TRANSVAGINAL
10/06/2024	58.	CLEUNICE MACIEL GONCALVES BORGES	TRANSVAGINAL
10/06/2024	59.	COSMELIA DA SILVA SOUSA	TRANSVAGINAL
10/06/2024	60.	ANDREIA VOLKWEIS	TRANSVAGINAL
10/06/2024	61.	KELITA RIBEIRO FREIRE	ABDOMEN TOTAL
10/06/2024	62.	LUCIENE TAVARES DOS SANTOS	ABDOMEN TOTAL
10/06/2024	63.	BEATRIZ DA COSTA	TRANSVAGINAL
10/06/2024	64.	JHENIFFER DE JESUS LIMA	TRANSVAGINAL
10/06/2024	65.	MARIA PETRUCIA SILVA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
10/06/2024	66.	JOSELMA DURVAL ZACARIAS DA SILVA	OBSTETRICA
10/06/2024	67.	ELIZA PEREIRA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
10/06/2024	68.	VITORIA ALVES DA SILVA	OBSTETRICA
10/06/2024	69.	JULIO CESAR DA COSTA FARIA	ABDOMEN SUPERIOR
10/06/2024	70.	ELAINE MICHELE DE SOUZA ROHLING	ABDOMEN SUPERIOR
10/06/2024	71.	ELEONICE ALBINA DE FARIAS	TRANSVAGINAL
11/06/2024	72.	JHENNYFER VITORIA GOMES LIMA	TRANSVAGINAL

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

11/06/2024	73.	MARLEY BARAVIERA JUSTINO	TRANSVAGINAL
11/06/2024	74.	VIVIANE OLIVEIRA DO CARMO	TRANSVAGINAL
11/06/2024	75.	JOSEILDA ALVES DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
11/06/2024	76.	ELIANA DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
11/06/2024	77.	MARIA LUZIA DE PAULA RIBEIRO	TRANSVAGINAL
11/06/2024	78.	CRISTIANE NASCIMENTO DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
11/06/2024	79.	WELLINGTON GONCALVES DE OLIVEIRA	ABDOMEN TOTAL
11/06/2024	80.	GLEYCE KAROLAYNE SANTOS FARIAS	OBSTETRICA
11/06/2024	81.	MONICA CARNEIRO DA SILVA	OBSTETRICA
11/06/2024	82.	ANDRIELY DA SILVA MARQUES	TRANSVAGINAL
11/06/2024	83.	SUELI DE FATIMA DA SILVA MEDINA	ABDOMEN SUPERIOR
11/06/2024	84.	MARILENE ALVES DE BRITO	TRANSVAGINAL
11/06/2024	85.	LORRAINE DA SILVA	OBSTETRICA
11/06/2024	86.	ANDREIA APARECIDA CRESTANI	OBSTETRICA
11/06/2024	87.	MARIA VIRGINIA YAGUARAN QUERECUTO	TRANSVAGINAL
11/06/2024	88.	BARBARA CRISLANE MUNIZ DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
11/06/2024	89.	TATIANE DE OLIVEIRA SOARES	ABDOMEN TOTAL
11/06/2024	90.	JOELITA DOS PASSOS CAMARGO ROCHA	TRANSVAGINAL
11/06/2024	91.	EVELYN CRISTINA GUIMARAES CUNHA	TRANSVAGINAL
11/06/2024	92.	MARIA QUITERIA DA SILVA SANTOS	TRANSVAGINAL
11/06/2024	93.	JULICLEA MARIA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
14/06/2024	94.	MARIA APARECIDA SOARES DA SILVA	TRANSVAGINAL
14/06/2024	95.	FRANCISCO DIER	ABDOMEN TOTAL
14/06/2024	96.	LEIDIMAR PEREIRA DIAS	ABDOMEN TOTAL
14/06/2024	97.	ISABELLA VAZ SIMAO	TRANSVAGINAL
14/06/2024	98.	WANDERLEIA PINHEIRO	ABDOMEN TOTAL
14/06/2024	99.	ANA LUCIA LIRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
14/06/2024	100.	ROSELANE CONCEICAO AVELINO	TRANSVAGINAL
14/06/2024	101.	DORVALINA VIANA DA SILVA	TRANSVAGINAL
14/06/2024	102.	CIBELY CRISTINA JESUS SANTOS	TRANSVAGINAL
14/06/2024	103.	ROSAMELIA DE LIMA	TRANSVAGINAL
14/06/2024	104.	GLAUCIA PEREIRA DA SILVA	OBSTETRICA
14/06/2024	105.	ROSANGELA FERREIRA DA SILVA	OBSTETRICA
17/06/2024	106.	BRIGIDA FERREIRA BARBOSA	TRANSVAGINAL
17/06/2024	107.	GEISSY APARECIDA RODRIGUES	TRANSVAGINAL
17/06/2024	108.	JACKELINE DOS SANTOS CAMPOS	TRANSVAGINAL
17/06/2024	109.	SUZANA SANTANA MATEUS	OBSTETRICA
17/06/2024	110.	ELIAS FRANCISCO BALBINO	ABDOMEN TOTAL
17/06/2024	111.	SYNARA FERREIRA BARROS	OBSTETRICA
17/06/2024	112.	EMILY CRISTINA SOUZA FERREIRA	ABDOMEN TOTAL
17/06/2024	113.	JUVENTINA LINA PEREIRA	ABDOMEN SUPERIOR
17/06/2024	114.	NADIR DA LUZ TECHIO	RINS E VIAS
17/06/2024	115.	MARIA DE JESUS RODRIGUES ALVES	TRANSVAGINAL
17/06/2024	116.	MARIA DE LOURDES DA SILVA	RINS E VIAS
17/06/2024	117.	EDUARDA GABRIELA DOS SANTOS	OBSTETRICA
17/06/2024	118.	MARIA JOSE DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
17/06/2024	119.	AMANDA DA SILVA BUARQUE	OBSTETRICA
17/06/2024	120.	MARCIELE RAYANE DA SILVA SUCUPIRA	OBSTETRICA
17/06/2024	121.	HELENA BEATRIZ FELIX DOS SANTOS	OBSTETRICA
18/06/2024	122.	LOUWAINE SANTOS DA SILVA	TRANSVAGINAL
18/06/2024	123.	ALESSANDRA OLIVEIRA BATISTA	OBSTETRICA
18/06/2024	124.	MIKELI PEREIRA NEPOMUCENO	TRANSVAGINAL
18/06/2024	125.	GIRLEIDE GOMES DA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
18/06/2024	126.	NATIANA PEREIRA DOS SANTOS	OBSTETRICA
18/06/2024	127.	ANTONIA FIGUEREDO DOS SANTOS	ABDOMEN SUPERIOR
18/06/2024	128.	LIDIANE SANTOS DA SILVA	OBSTETRICA
18/06/2024	129.	MARIA JANIELE DOS SANTOS	ABDOMEN TOTAL
18/06/2024	130.	ANA CRISTINA PINHEIRO DA SILVA	OBSTETRICA
18/06/2024	131.	KENNYA VITORIA DA SILVA	OBSTETRICA
18/06/2024	132.	GLEZIANE MORAIS	TRANSVAGINAL
18/06/2024	133.	DEJIANE SANTOS DA SILVA	TRANSVAGINAL
18/06/2024	134.	FERNANDA CORREIA BONAMIGO	OBSTETRICA
18/06/2024	135.	CINTHIA LIMA DE DEUS	OBSTETRICA
18/06/2024	136.	MARGARETE DE OLIVEIRA DANTAS	OBSTETRICA
18/06/2024	137.	MARIA NATALIA MOURA DOS SANTOS	OBSTETRICA
21/06/2024	138.	GISLAINE FERREIRA PINHEIRO ROSA	OBSTETRICA
21/06/2024	139.	JUCILENE DOS SANTOS PESSOA	OBSTETRICA
21/06/2024	140.	ZILDA MARIA DE MORAIS	ABDOMEN TOTAL
21/06/2024	141.	SIMONE PEREIRA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
21/06/2024	142.	EDNA DA SILVA LIMA	OBSTETRICA
21/06/2024	143.	DAMILE GOMES DA SILVA	OBSTETRICA
21/06/2024	144.	THAIANY SANTOS DA SILVA	TRANSVAGINAL
21/06/2024	145.	MARIELLI DA SILVA RIBEIRO	TRANSVAGINAL

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

21/06/2024	146.	LUCILENE NOIZOKEMAERO	ABDOMEN SUPERIOR
21/06/2024	147.	LIDINEIS NASCIMENTO DA SILVA	OBSTETRICA
21/06/2024	148.	GERCONITA MOREIRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
21/06/2024	149.	GECILDA FERREIRA DA SILVA RIBEIRO	TRANSVAGINAL
24/06/2024	150.	MARIA FERNANDA SILVA DOS SANTOS	OBSTETRICA
24/06/2024	151.	FERNANDA LORRAYNE FARIAS SANTOS PERE	OBSTETRICA
24/06/2024	152.	SARA FABIAN DO NASCIMENTO	TRANSVAGINAL
24/06/2024	153.	IVANEIDE PEREIRA DOS SANTOS DA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
24/06/2024	154.	IVANEIDE PEREIRA DOS SANTOS DA SILVA	TRANSVAGINAL
24/06/2024	155.	CELIANE DA SILVA FERREIRA	TRANSVAGINAL
24/06/2024	156.	JULIANA CRISTINA GARCIA	TRANSVAGINAL
24/06/2024	157.	GEOVANA BEATRIZ GARCIA DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
24/06/2024	158.	GUILHERME DO NASCIMENTO FERREIRA	ABDOMEN TOTAL
24/06/2024	159.	SARA GABRIELLY MOLEC LOPES	TRANSVAGINAL
24/06/2024	160.	NEIVA SILVEIRA DAVILA	TRANSVAGINAL
24/06/2024	161.	SAMIRA VITORIA CONCEICAO DE ARAUJO	OBSTETRICA
24/06/2024	162.	CHRISTOPHER ALVES BATISTA	ABDOMEN TOTAL
24/06/2024	163.	VANESSA SOUSA DA SILVA	OBSTETRICA
24/06/2024	164.	LEICIANE SANTOS DE LIMA	TRANSVAGINAL
24/06/2024	165.	LAIZE DOS SANTOS PEREIRA	OBSTETRICA
24/06/2024	166.	ERICA PEREIRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
24/06/2024	167.	THAIS DA SILVA SOUZA DE CASTRO	TRANSVAGINAL
24/06/2024	168.	JASSY KELLY LINS DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
25/06/2024	169.	ELIANAI ZANAEZOKERO	TRANSVAGINAL
25/06/2024	170.	GRAZIELA MACEDO PINTO	TRANSVAGINAL
25/06/2024	171.	ROSANGELA CORREIA DA SILVA	TRANSVAGINAL
25/06/2024	172.	ELEN CRISTIANE LIMA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
25/06/2024	173.	DIECY KELITTA BARBOSA	OBSTETRICA
25/06/2024	174.	ANANDA FRANCIELE DOS SANTOS FONSECA	TRANSVAGINAL
25/06/2024	175.	GREISIELI APARECIDA SIQUEIRA DA SILVA	OBSTETRICA
25/06/2024	176.	ROSIMARA IRANTXE	TRANSVAGINAL
25/06/2024	177.	ROSIMAR IRANTXE	TRANSVAGINAL
25/06/2024	178.	VALDENICE DOS SANTOS PEREIRA	ABDOMEN TOTAL
25/06/2024	179.	LECIANE MARQUES DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
25/06/2024	180.	MARIA ANTONIA DO NASCIMENTO DUARTE	OBSTETRICA
25/06/2024	181.	ANDRESA FERREIRA DA LUZ	TRANSVAGINAL
25/06/2024	182.	EVELIN GABRIELY MENSCH PEREIRA	OBSTETRICA
25/06/2024	183.	SANDRIELY DA SILVA PEREIRA	OBSTETRICA
25/06/2024	184.	GREICE KELLY BERNARDINO DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
25/06/2024	185.	AMANDA ASCARI SILVA	OBSTETRICA
25/06/2024	186.	RAITALITA RIBEIRO BEZERRA	OBSTETRICA
25/06/2024	187.	ESTER JOICE BARROS PEDROSO	OBSTETRICA
28/06/2024	188.	FRANCISCA DA LUZ DOS SANTOS CONCEICAO	ABDOMEN SUPERIOR
28/06/2024	189.	MARIA JOSE DA SILVA	TRANSVAGINAL
28/06/2024	190.	JESSICA DAHIANA GIMENEZ BARRIOS	TRANSVAGINAL
28/06/2024	191.	MANUELA FREIRE DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
28/06/2024	192.	MARIANA OLIVEIRA LEITE	TRANSVAGINAL
28/06/2024	193.	JADISLENE INES KATUAYU	RINS E VIAS
28/06/2024	194.	ANAILSE PARECI ONIZOKAERO	TRANSVAGINAL
28/06/2024	195.	JACIARA MARQUES DA SILVA	TRANSVAGINAL
28/06/2024	196.	MARIA LETICIA NUNES COSTA	PELVICA
28/06/2024	197.	VALDIRENE ARIABO QUEZO	ABDOMEN SUPERIOR
28/06/2024	198.	ALINE MILANI LIVINIETZ CALDATO	ABDOMEN TOTAL
28/06/2024	199.	EIDIANE GONCALVES DA CRUZ	OBSTETRICA

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DUARTE & PALMA SOCIEDADE MEDICA

RUA DEZESSEIS B, Nro 1622 - SALA 01 - PARQUE MANSOES
CEP : 78300-000 - TANGARA DA SERRA - MT
e-mail :constituicao1.minerva@hotmail.com

Ins.Municipal: 23646 CNPJ: 31.488.980/0001-47 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Competência	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
01/07/2024 - 17:04:16	7/2024	01/07/2024	Emitida	2024/633754	Nota Eletrônica nº333 - 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: **TANGARA DA SERRA-MT**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.01	1	CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST - DR. THOMSON MARQUES PALMA REFERENTE AO AUXILIO CIRURGICO (R$200,00/PROCEDIMENTO) SENDO ELES: CESÁRIA EM 13/06 CESÁRIA II EM 13/06 HISTERECTOMIA EM 13/06 CESÁRIA EM 15/06	800,00	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

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:	800,00
Base de Cálculo do ISS:	800,00
Valor do ISS:	**********
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	5,20
IRRF:	12,00
CSLL:	8,00
COFINS:	24,00
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	750,80

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.W2N9Z2.K6R6F5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: E56074E74

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: 96.295.654/0008-35		
ESPECIALIDADE: CIRUGIA GERAL (AUXILIO CIRURGICO)		
NOME DO PROFISSIONAL: THOMSON MARQUES PALMA		
CRM: 9045- MT		
MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO - 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
AGÊNCIA: 2302		
CONTA CORRENTE: 25.481-9		
BANCO: UNICRED-136		
PLANTÕES:		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**R$**
AUXILIO – CESÁRIA – 13/06/24		200,00
AUXILIO – HISTERECTOMIA – 13/06/24		200,00
AUXILIO – CESÁRIA – 13/06/24		200,00
AUXILIO – CESÁRIA – 15/06/24		200,00
TOTAL A PAGAR:		R$ 800,00

Obs: AUXILIO CIRURGICO.

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 COTIA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

24241674YW

Nº Nota: 1050

Rps:

Data de Emissão
01/JUL/2024
12:23:42

Competência
07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **VIDA E SAUDE ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA EIRELI**

CNPJ/CPF: **35.593.568/0001-48** | Inscrição Municipal: **6022137** | I.E.:

Endereço: **AL TANGARA, 80** | CEP: **06.711-020**

Complemento: **CONJ 207 BL B** | Bairro: **BOSQUE DO VIANNA**

Município: **COTIA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**

E-mail: **arlete@laurindoemota.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS**

CNPJ/CPF: **96.295.654/0008-35** | Inscrição Municipal: | I.E.:

Endereço: **AVENIDA BRASIL , 1629** | CEP: **78.360-000**

Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO**

Município: **CAMPO NOVO DO PARECIS** | UF: **MT** | País: **BRASIL**

E-mail: **INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE ANÁLISES E ESTRATÉGIAS MÉDICAS P/CASOS HOSPITALARES E SUAS CONTRIBUIÇÕES NO HOSPITAL MUN EUCLIDES HORST- CAMPO NOVO - CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022
REFERENTE AO PERIODO DE 01/06/2024 a 30/06/2024

VALOR DA NOTA FISCAL: R$ 45.467,32

DEPOSITO - VIDA E SAUDE ASSESORIA E ASSISTENCIA MÉDICA
BANCO : BRADESCO
AG : 2384
C/C: 72912-4
CNPJ : 35.593.568/0001-48

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RETENÇÕES
IRRF: 1,50% R$ 682,01
PIS/COFINS/CSLL: 4,65% R$ 2.114,23
VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL: R$ 42.671,08

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 45.467,32

Município de Incidência do ISS: **COTIA - SP**

Código do Serviço:
CNAE: 8610102 - Serviço: 403 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Vlr INSS Retido (R$)	Vlr IRRF Retido (R$)	Vlr CSLL Retido (R$)	Vlr PIS Retido (R$)	Vlr COFINS Retido (R$)	Vlr Outras Retenções (R$)
0,00	682,01	454,67	295,54	1.364,02	0,00

Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
45.467,32	2,00	909,35	42.671,08

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR MENCIONADO ACIMA.

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Cotia na Internet, no Endereço:
http://cotia.sp.gov.br/ clique no link **NF-e**
RECEBEMOS DO(A) VIDA E SAUDE ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
24241674YW

Número da Nota:
1050

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
24241703PK

Nº Nota: 1051
Rps:
Data de Emissão 01/JUL/2024 12:26:45
Competência 07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **VIDA E SAUDE ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA EIRELI**
CNPJ/CPF: **35.593.568/0001-48** Inscrição Municipal: **6022137** I.E.:
Endereço: **AL TANGARA, 80** CEP: **06.711-020**
Complemento: **CONJ 207 BL B** Bairro: **BOSQUE DO VIANNA**
Município: **COTIA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **arlete@laurindoemota.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS**
CNPJ/CPF: **96.295.654/0008-35** Inscrição Municipal: I.E.:
Endereço: **AVENIDA BRASIL , 1629** CEP: **78.360-000**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **CENTRO**
Município: **CAMPO NOVO DO PARECIS** UF: **MT** País: **BRASIL**
E-mail: **INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO EDUCAÇÃO PERMANENTE NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO
CONTRATO Nº 003/2022
REFERENTE AO PERIODO DE 01/06/2024 a 30/06/2024
VALOR DA NOTA FISCAL
R$ 10.000,00
DEPOSITO - VIDA E SAUDE ASSESORIA E ASSISTENCIA MÉDICA
BANCO : ITAU
AG : 3218
C/C: 58.725-5
CNPJ : 35.593.568/0001-48

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RETENÇÕES:
IRRF: 1,50% R$ 150,00
PIS/COFINS/CSLL: 4,65% R$ 465,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL: R$ 9.385,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.000,00

Município de Incidência do ISS: **COTIA - SP**

Código do Serviço:
CNAE: 8610102 - Serviço: 403 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Vlr INSS Retido (R$)	Vlr IRRF Retido (R$)	Vlr CSLL Retido (R$)	Vlr PIS Retido (R$)	Vlr COFINS Retido (R$)	Vlr Outras Retenções (R$)
0,00	150,00	100,00	65,00	300,00	0,00

Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
10.000,00	2,00	200,00	9.385,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR MENCIONADO ACIMA.

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Cotia na Internet, no Endereço:
http://cotia.sp.gov.br/ clique no link **NF-e**
RECEBEMOS DO(A) VIDA E SAUDE ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
24241703PK

Número da Nota:
1051

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 horario da impressão	Competência	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
01/07/2024 - 08:33:42	7/2024	01/07/2024	Emitida	2024/628004	Nota Eletrônica nº1079 - 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	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 01/06/2024 A 30/06/2024. DR. WILLIAM TAVARES REIS-ME CRM: 10.646.	50.000,00	50.000,00	0,00	4%

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

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 Liquido 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 01/06/2024 A 30/06/2024.
DR. WILLIAM TAVARES REIS-ME
CRM: 10.646.
DADOS BANCARIO AGENCIA 2302 C/C 29099-8 BANCO UNICRED

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.N6O6E8.V2Z5M1 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 8F77A4358

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 JUNHO 01/06/2024 A 30/06/2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: UNICRED		
AGÊNCIA: 2302		
CONTA CORRENTE: 29099-8		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
01/06/2024	-------	R$ 50.000,00
30/06/2024		
TOTAL		R$ 50.000,00

Obs:Serviço atividade médica ambulatorial em urologia com recursos para realização de procedimentos cirugico no período de 01/06/24 Á 30/06/2024 - Hospital Municipal Euclides Horst - Campo Novo do Parecis /MT.

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Dr. William T. Reis
Urologista
CRM/MT 10646

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	
01/07/2024 - 09:55:39	7/2024	01/07/2024	Emitida	2024/629101	Nota Eletrônica nº96 - 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 junho de 01/06/2024 a 30/06/2024	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

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.

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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.S7I0D0.V2N1K8 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 3FD834264

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:	01/06/2024 á 30/06/2024

DADOS BANCÁRIOS

AGÊNCIA:	0001
CONTA CORRENTE:	41585217-6
BANCO:	0260 Nu Pagamentos S.A Instituição de Pagamentos

RELATÓRIO MENSAL

DATA	NÚMERO DE HORAS	VALOR
01/06/2024 á 30/06/2024		
		4.500,00

Adevilson Cardoso da Silva
Fisioterapeuta
CREFITO-97308500-F

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

RELATÓRIO FISIOTERAPIA HOSPITALAR

Foram realizados 108 atendimentos hospitalares com alguns com 2 ou mais atendimentos por dia e alguns atendimentos noturnos de pacientes entubados,assistência para equipe médica os atendimentos fisioterapêuticos sempre pela avaliação do fisioterapeuta durante a visita nos quartos tanto semi uti e internação ,aumento considerável nos atendimentos pediátricos respiratórios.

OBJETIVOS da FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA

Melhorar a condução do Oxigênio pulmonar
Aumentar a capacidade pulmonar respiratória desses pacientes;
Aumentando a expansibilidade torácica. (exercícios respiratórios aeróbios)
Melhorar a troca gasosa pulmonar alveolares (Perfusão capilares)
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 fisioterapêuticos 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.

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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).

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.

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.

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0003-35
Contrato: 03.2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Palestra e capacitação do curso dos cuidados para enfermagem , com o tema Traqueostomia voltado para equipe de enfermagem , realizado no dia 24 de junho de 2024 sendo realizado a organização das duas turmas pela RT da enfermagem Paola Karoline com duração de 1 hora cada turma.

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Adevilson Cardoso da Silva
Fisioterapeuta Cardiorrespiratório
Crefito 9/308-500F

Campo Novo dos Parecis, MT. 30 de junho de 2024

ENDEREÇO: AV. BRASIL, 1669 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS FONE : (65) 3382-1125

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
202400000000064

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	01/07/2024 12:13	HRJOFSBFN
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 JUNHO DE 2024, 20 HORAS POR DIA: 13, 14, 15, 16, 28, 29 E 30.

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

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	01/07/2024	HRJOFSBFN

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000064

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?2195300

/ /
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: junho / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: INTER - CONTA JURÍDICA
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 7104707-7

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
13/06/2024	20 HRS	R$ 2.200,00
14/06/2024	20 HRS	R$ 2.200,00
15/06/2024	20 HRS	R$ 2.200,00
16/06/2024	20 HRS	R$ 2.200,00
28/06/2024	20 HRS	R$ 2.200,00
29/06/2024	20 HRS	R$ 2.200,00
30/06/2024	20 HRS	R$ 2.200,00
TOTAL		R$ 15.400,00

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
202400000000332

Dados do Prestador

CLINICA REABILITAR LTDA
CLINICA REABILITAR
CPF/CNPJ: 24.675.700/0001-44 **Inscrição Municipal:** 7810 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA PARANA, Nº 382, CENTRO **Complemento:** SALA 1 E 2
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533265619 **Email:** CLINICAREABILITARCNP@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/07/2024 17:28	67LLIDLJE
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 DE FONOAUDIOLOGIA, COM TESTE DA ORELHINHA, LINGUINHA E ASSISTÊNCIA FONOAUDIÓLOGA.
SERVIÇO REALIZADO DE 01/06/2024 ATÉ 30/06/2024 NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT.

BANCO BRADESCO:
AG: 2558 5
C:C: 0016781-9
CLÍNICA REABILITAR LTDA - ME
CNPJ: 24.675.700/0001-44

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.	0,00	04	8650-0/06

Valor Total dos Serviços	R$	2.800,00
Base de Cálculo	R$	2.800,00
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**

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 2.800,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 456.96(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: RAFAEL DE OLIVEIRA 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	01/07/2024	67LLIDLJE

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000332

Recebi(emos) de CLINICA REABILITAR LTDA 24.675.700/0001-44,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?2196011

____/____/____ Data

_____ Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Prestador de Serviço	JÉSSICA MARIANE DE MOURA MIRANDA
Razão Social **CNPJ**	CLÍNICA REABILITAR LTDA ME 24.675.700/0001-44
Período do serviço	01/06/2024 à 30/06/2024
Unidade	Hospital Municipal Euclides Horst
Cidade / Estado	Campo Novo do Parecis - MT
Tipo de serviço	Fonoaudióloga CRFa 5-9554-6
Carga Horária Trabalhada	Atendimento agendado
Dados para pagamento	Banco Bradesco Agência – 2558 5 Conta – 0016781-9 Tipo de Conta – Corrente Proprietário – CLÍNICA REABILITAR

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Clínica Reabilitar Ltda
CNPJ: 24.675.700/0001-44

Jéssica Mariane de Moura Miranda
Fonoaudióloga
CRFa 5-9554-6

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
202400000000080

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	01/07/2024 22:04	SMN0RNF6V
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 28 DE JUNHO DE 2024 A 30 DE JUNHO 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

Diretoria Administrativa
Luiz Paulo R. G. Pinheiro

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

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 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	01/07/2024	SMN0RNF6V

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000080

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/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2196087

/ /
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 SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ:	40.283.815/0001-40
ESPECIALIDADE:	MÉDICA PEDIATRA
NOME DO PROFISSIONAL:	ANGELA BAGGIO MARIA
CRM:	CRM-MT15289/ ROE 7450
MÊS DE REFERÊNCIA:	JUNHO/ 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 28 DE JUNHO DE 2024 A 30 DE JUNHO 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:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Ana Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

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

NOTA CUIABANENSE

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal
1585

Dados do Prestador de Serviço

A. L. P. M. SERVICOS MEDICOS LTDA ME
INSTITUTO DE ORTOPEDIA E MEDICINA DO ESPORTE
Rua Gago Coutinho,413 - Araés
CEP 78005-730 - Fone: (65)3314-1200 - Cuiabá/ MT
cliniciome@gmail.com
Inscrição Municipal 152401 - CPF/CNPJ 26.263.550/0001-97

Data de Geração da NFS-e
01/07/2024 14:17:25
Data de Competência/Emissão
01/07/2024
Cód. de Autenticidade
11D47362F
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

Nome do Médico: ANNA LUIZA PEREIRA MARIANO
Competência: 06-2024 - Plantão
DADOS BANCÁRIOS:
Banco: Unicred (136)
Agência: 2305
C/C: 23598-9
PIX: 26.263.550/0001-97

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
8630503 - [8630-5/03] Atividade médica ambulatorial restrita ...	**3,00**	403		8630503

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.800,00	R$ 84,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 18,20	R$ 84,00	R$ 0,00	R$ 42,00	R$ 28,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 2.627,80**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

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

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

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

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: A.L.P.M. SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ: 26.263.550/0001-97
ESPECIALIDADE: CLINICO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: ANNA LUIZA PEREIRA MARIANO
CRM: MT 14.958
MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: UNICRED (136)
AGÊNCIA: 2305
CONTA CORRENTE: 23598-9

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
06 DE JUNHO	12 HORAS	R$1.400,00
20 DE JUNHO	12 HORAS	R$1.400,00
TOTAL		R$2.800,00

Obs:

CONTROLADORIA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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
202400000000048

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	01/07/2024 16:57	25PBTHCCA
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 30 DE JUNHO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 34.300,00

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$**	34.300,00
Base de Cálculo	**R$**	34.300,00
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 34.300,00

Informações Complementares

- DADOS BANCÁRIOS: - SICOOB - AGÊNCIA 4256 - CONTA CORRENTE 18958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 5601.19(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	01/07/2024	25PBTHCCA	**202400000000048**

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?2195937

_____ / / _____
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: JUNHO DE 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 18.958-8

PLANTÕES DE PORTA

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/06/2024	**12HRS**	R$ 1400,00
03/06/2024	**12HRS**	R$ 1400,00
04/06/2024	**12HRS**	R$1400,00
05/06/2024	**12HRS**	R$1400,00
06/06/2024	**12HRS**	R$1400,00
07/06/2024	**12HRS**	R$1400,00
		0
09/06/2024	**12HRS**	R$1400,00
10/06/2024	**12HRS**	R$1400,00
11/06/2024	**12HRS**	**R$ 1400,00**
12/06/2024	**12HRS**	**R$1400.00**
13/06/2024	**12HRS**	**R$1400.00**
16/06/2024	**12HRS**	**R$1400.00**
17/06/2024	**18HRS**	**R$2100.00**
18/06/2024	**6HRS**	**R$700,00**
19/06/2024	**12HRS**	**R$1400.00**
20/06/2024	**12HRS**	**R$1400.00**
21/06/2024	**12HRs**	**R$1400.00**
23/06/2024	**12hrs**	**R$1400,00**
24/06/2024	**18 HRS**	**R$2100.000**
25/06/2024	**12HRS**	**R$1400.00**
26/06/2024	**12HRS**	**R$1400.00**
27/06/2024	**12 HRS**	**R$1400.00**
28/06/2024	**12HRS**	**R$1400.00**
30/06/2024	**12HRS**	**R$ 1400.00**
TOTAL:		**R$:34.300**

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Obs: PLANTÕES DE PORTA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT. ENTRE O DIA 01 AO DIA 30 DE JUNHO DE 2024.
VALOR DA NOTA FISCAL –34.300 REAIS.

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: 31006 - **Emissão:** 01/07/2024
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: 20/06/2024 - 20/07/2024
Data de Emissão: 01/07/2024
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
82B2.842F.B059.0733.87F8.4F72.C355.2E74	**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

Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Observação:

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
00001068
Data e Hora de Emissão
02/07/2024 13:11:49
Código de Verificação
NLVV-IVLR

20240702u21212064000126

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **21.212.064/0001-26** Inscrição Municipal: **6.221.023-8**

Nome/Razão Social: **JONATHAN BAUMGRATZ VARGAS**

Endereço: **AV NOSSA SENHORA DO SABARA 3390, SALA 2 - VILA EMIR - CEP: 04447-010**

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

Licença e suporte de software de gestão nos módulos:
SIG - Compras e SIG - Financeiro.
Competência: 06/2024.
Vencimento: 10/07/2024.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022 - HOSPITAL EUCLIDES HORST
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO PARECIS - MT.
Dados Bancários
Banco: 260 - NU Pagamento SA
Agência: 0001
Conta: 61859881-9 PIX: 21.212.064/0001-26

Adriana C B Teodoro
Prestação de Contas

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.401,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

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	*	*	*	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;

PROGES – Gestão de Projetos
CNPJ: 21.212.064/0001-26
AV. NOSSA SENHORA DO SABARÁ, 3390 – SALA 2
04.447-010 – São Paulo - SP
www.proges.com.br

Informações do software

Módulo SIG Financeiro

Possibilita a gestão financeira contemplando o controle de Contas a Pagar, Contas a Receber, Folha de Pagamento, Geração de L ote de Pagamentos com exportação de arquivo CNAB para importar nas instituições bancárias. Agiliza o processo de Análise de Contas a Pagar pro setor de contabilidade e Autorização de Contas a Pagar pro setor fiscal. Controla as Certidões Negativas dos Fornecedores. Importa planilha de pagam entos da contabilidade. Controle de Orçamentos por Centro de Custos e anexo de documentos. Geração da Prestação de Contas, Assinatura Digital (carimbo eletrônico) para PDFs anexados na aba de Documentos de Contas a Pagar.

Módulo SIG Compras

Gerencia todo o processo de compras, deste a Requisição de Insumos da unidades, Cotação de Preços, geração do Mapa de Compras, geração das Ordens de Compras. Portal exclusivo para o fornecedor preencher a cotação. Envio de email para os fornecedores da cotação na abertura e encerramento da cotação de preços. Importação de Requisições de Insumos de unidades que não trabalham conectadas no mesmo ban co de dados da Sede do Instituto.

As informações são lançadas uma única vez no sistema e disponibilizada para todos os setores, possibilitando a integração tot al da instituição.
O **SIG** utiliza banco de dados Postgres e roda 100% na web baseado em HTML5. Pode ser instalado em nuvem ou localmente dependendo da infraestrutura de cada projeto.
O **Backup** (Cópia de Segurança) é feito automaticamente e salvo em nuvem (FTP) desde que haja espaço no disco local do servidor alocado no instituto.

Relatório de Uso do Software no período de 01/06/2024 à 30/06/2024
CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO PARECIS - MT

Data	Hora	Nome do Usuário de Acesso	Operação	IP
Cliente: 43 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO			**CNPJ: 96.295.654/0008-35**	
03/06/2024	07:13:33	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
03/06/2024	07:59:22	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
03/06/2024	08:04:36	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.70.186
03/06/2024	08:12:48	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
03/06/2024	08:19:16	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
03/06/2024	08:48:56	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
03/06/2024	09:10:07	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
03/06/2024	09:24:38	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
03/06/2024	09:24:54	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
03/06/2024	09:25:49	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
03/06/2024	09:35:37	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
03/06/2024	10:22:36	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
03/06/2024	10:25:36	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
03/06/2024	10:39:42	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
03/06/2024	10:42:42	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
03/06/2024	10:50:00	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
03/06/2024	10:53:10	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
03/06/2024	10:55:17	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
03/06/2024	11:06:46	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
03/06/2024	11:25:27	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
03/06/2024	11:34:08	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
03/06/2024	11:40:25	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.79
03/06/2024	11:40:29	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
03/06/2024	11:51:15	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
03/06/2024	12:25:45	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
03/06/2024	12:27:16	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
03/06/2024	12:30:34	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
03/06/2024	12:49:31	LAILA CARVALHO MOREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.70
03/06/2024	13:10:22	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
03/06/2024	13:22:12	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
03/06/2024	13:34:31	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
03/06/2024	14:01:03	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
03/06/2024	14:09:54	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
03/06/2024	14:55:54	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
03/06/2024	14:55:54	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
03/06/2024	14:56:06	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
03/06/2024	15:35:50	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
03/06/2024	15:56:23	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
03/06/2024	15:57:08	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
03/06/2024	16:24:09	ANGELITA CAVECA	Inicialização de Sessão	187.89.123.59
03/06/2024	16:52:49	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
03/06/2024	17:02:37	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
03/06/2024	18:38:46	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
04/06/2024	07:02:14	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
04/06/2024	08:12:00	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
04/06/2024	08:20:48	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
04/06/2024	08:29:27	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.80
04/06/2024	08:38:20	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.80
04/06/2024	09:36:52	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
04/06/2024	09:44:56	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.158
04/06/2024	09:56:37	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
04/06/2024	09:58:32	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.158
04/06/2024	10:10:47	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
04/06/2024	10:20:07	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
04/06/2024	10:37:01	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.158

Cliente: 43 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO CNPJ: 96.295.654/0008-35

Data	Hora	Nome do Usuário de Acesso	Operação	IP
04/06/2024	10:58:25	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
04/06/2024	10:59:53	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
04/06/2024	11:02:41	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
04/06/2024	11:06:15	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
04/06/2024	11:14:22	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.158
04/06/2024	11:47:44	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
04/06/2024	12:21:16	JOAO VICTOR VALDIVIA	Inicialização de Sessão	192.168.0.69
04/06/2024	13:11:20	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
04/06/2024	13:26:09	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
04/06/2024	13:26:09	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
04/06/2024	14:15:32	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
04/06/2024	14:28:17	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
04/06/2024	14:28:17	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
04/06/2024	14:31:53	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
04/06/2024	14:32:19	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
04/06/2024	14:47:48	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.158
04/06/2024	15:11:51	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
04/06/2024	15:49:17	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
04/06/2024	15:51:30	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
04/06/2024	15:58:45	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
04/06/2024	16:21:35	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
04/06/2024	16:56:34	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
04/06/2024	17:16:46	MARIANE MESQUITA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
05/06/2024	06:45:59	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
05/06/2024	07:13:56	MARIANE MESQUITA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
05/06/2024	07:48:41	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
05/06/2024	07:57:00	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
05/06/2024	08:05:17	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
05/06/2024	08:19:55	DAIANE JESUS PIRES	Inicialização de Sessão	131.255.203.51
05/06/2024	09:25:26	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
05/06/2024	09:32:19	MARIANE MESQUITA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
05/06/2024	09:52:31	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
05/06/2024	09:56:29	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
05/06/2024	10:08:45	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
05/06/2024	10:11:21	JOAO VICTOR VALDIVIA	Inicialização de Sessão	192.168.0.69
05/06/2024	11:21:29	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
05/06/2024	11:32:07	MARIANE MESQUITA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
05/06/2024	11:53:11	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
05/06/2024	11:57:45	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
05/06/2024	12:27:39	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
05/06/2024	13:20:50	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
05/06/2024	13:31:41	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
05/06/2024	13:35:44	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
05/06/2024	13:40:02	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
05/06/2024	14:32:57	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
05/06/2024	14:42:59	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
05/06/2024	14:51:24	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
05/06/2024	15:37:37	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
05/06/2024	15:44:41	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
05/06/2024	15:45:05	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
05/06/2024	15:46:05	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
05/06/2024	15:48:19	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.158
05/06/2024	15:57:14	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
05/06/2024	15:58:00	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
05/06/2024	15:58:44	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
05/06/2024	16:17:40	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
05/06/2024	16:17:40	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
05/06/2024	16:34:21	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
05/06/2024	16:34:59	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
05/06/2024	16:48:28	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
05/06/2024	16:49:57	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
05/06/2024	16:53:23	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
05/06/2024	17:04:59	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
05/06/2024	17:08:37	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
05/06/2024	17:17:27	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
06/06/2024	05:54:08	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
06/06/2024	08:03:39	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
06/06/2024	08:07:35	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
06/06/2024	08:08:12	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
06/06/2024	08:17:24	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
06/06/2024	08:24:21	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
06/06/2024	08:39:00	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
06/06/2024	08:41:24	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
06/06/2024	08:44:02	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
06/06/2024	08:56:34	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
06/06/2024	09:00:49	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
06/06/2024	09:15:52	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
06/06/2024	09:19:56	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
06/06/2024	09:58:15	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
06/06/2024	10:25:45	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
06/06/2024	10:39:15	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
06/06/2024	11:14:45	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
06/06/2024	11:34:07	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
06/06/2024	12:02:10	DAIANE JESUS PIRES	Inicialização de Sessão	131.255.203.51
06/06/2024	12:31:44	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
06/06/2024	12:40:59	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
06/06/2024	12:44:18	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
06/06/2024	13:12:36	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
06/06/2024	13:38:32	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
06/06/2024	13:38:32	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
06/06/2024	13:42:17	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36

Cliente: 43 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO CNPJ: 96.295.654/0008-35

Data	Hora	Nome do Usuário de Acesso	Operação	IP
06/06/2024	14:00:28	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
06/06/2024	14:37:44	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.80
06/06/2024	14:39:39	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
06/06/2024	14:54:06	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
06/06/2024	15:27:03	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
06/06/2024	15:34:17	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
06/06/2024	15:54:45	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
06/06/2024	16:16:29	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
06/06/2024	16:21:52	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
06/06/2024	17:15:49	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
06/06/2024	17:18:52	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.80
07/06/2024	06:04:19	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
07/06/2024	06:17:10	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
07/06/2024	06:29:37	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
07/06/2024	08:07:09	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
07/06/2024	08:08:29	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
07/06/2024	08:09:19	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
07/06/2024	08:37:15	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
07/06/2024	08:52:31	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
07/06/2024	09:00:34	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
07/06/2024	09:00:54	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
07/06/2024	09:02:25	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
07/06/2024	09:04:07	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
07/06/2024	09:05:36	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
07/06/2024	09:46:35	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
07/06/2024	09:49:21	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
07/06/2024	09:50:07	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
07/06/2024	10:02:08	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
07/06/2024	10:07:30	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
07/06/2024	10:43:19	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
07/06/2024	10:47:43	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
07/06/2024	10:57:56	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.80
07/06/2024	11:04:52	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
07/06/2024	11:11:07	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
07/06/2024	11:45:04	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
07/06/2024	11:56:34	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
07/06/2024	12:06:34	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
07/06/2024	12:34:24	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
07/06/2024	12:36:35	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
07/06/2024	12:44:19	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
07/06/2024	13:20:37	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
07/06/2024	14:49:41	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
07/06/2024	14:55:38	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
07/06/2024	15:03:05	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.80
07/06/2024	15:03:23	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
07/06/2024	15:10:27	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
07/06/2024	15:14:35	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
07/06/2024	15:14:47	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
07/06/2024	15:16:27	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
07/06/2024	15:23:05	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
07/06/2024	15:34:52	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
07/06/2024	16:23:51	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
07/06/2024	16:27:39	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
07/06/2024	16:29:21	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
07/06/2024	16:29:58	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
07/06/2024	16:32:14	DAIANE JESUS PIRES	Inicialização de Sessão	131.255.203.51
07/06/2024	16:39:08	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
07/06/2024	16:39:21	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
07/06/2024	16:42:38	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.167
07/06/2024	17:32:38	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
07/06/2024	17:57:26	DAIANE JESUS PIRES	Inicialização de Sessão	131.255.203.51
07/06/2024	18:01:20	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
10/06/2024	08:04:04	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.80
10/06/2024	08:09:10	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
10/06/2024	08:12:39	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
10/06/2024	09:21:47	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
10/06/2024	09:22:30	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
10/06/2024	09:34:02	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
10/06/2024	09:45:33	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
10/06/2024	09:54:18	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
10/06/2024	09:54:45	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
10/06/2024	11:03:00	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	192.168.0.127
10/06/2024	11:04:17	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
10/06/2024	11:51:58	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
10/06/2024	14:24:39	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
10/06/2024	15:10:39	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.80
10/06/2024	15:28:58	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
10/06/2024	15:30:38	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
10/06/2024	16:10:05	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
10/06/2024	16:27:47	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
10/06/2024	17:01:09	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
10/06/2024	17:04:16	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
10/06/2024	17:04:38	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
10/06/2024	18:01:45	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
11/06/2024	07:26:31	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
11/06/2024	07:27:29	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
11/06/2024	08:14:27	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.80
11/06/2024	09:24:55	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
11/06/2024	09:30:08	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
11/06/2024	09:33:14	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
11/06/2024	09:53:22	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36

Cliente: 43 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO **CNPJ: 96.295.654/0008-35**

Data	Hora	Nome do Usuário de Acesso	Operação	IP
11/06/2024	10:49:20	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
11/06/2024	10:52:02	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
11/06/2024	10:56:47	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
11/06/2024	11:14:11	ANA PAULA MATOS	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
11/06/2024	11:16:46	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
11/06/2024	11:30:08	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	192.168.0.127
11/06/2024	12:17:53	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.70.186
11/06/2024	12:55:25	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
11/06/2024	13:06:16	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
11/06/2024	13:07:02	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
11/06/2024	13:21:02	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
11/06/2024	13:21:58	LAILA CARVALHO MOREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.70
11/06/2024	14:05:09	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
11/06/2024	14:21:14	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
11/06/2024	15:27:51	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.80
11/06/2024	15:53:44	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
11/06/2024	16:03:15	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
11/06/2024	16:10:46	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
11/06/2024	16:11:34	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
11/06/2024	16:31:52	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
11/06/2024	16:41:18	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
11/06/2024	16:42:08	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
11/06/2024	16:50:52	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
11/06/2024	16:55:02	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
11/06/2024	17:56:46	ANA PAULA MATOS	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
12/06/2024	07:52:18	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
12/06/2024	08:05:17	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
12/06/2024	08:18:01	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
12/06/2024	08:41:32	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
12/06/2024	08:43:35	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
12/06/2024	09:03:55	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
12/06/2024	09:07:53	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
12/06/2024	09:32:14	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.80
12/06/2024	09:32:20	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
12/06/2024	09:32:56	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
12/06/2024	09:52:20	LAYSA ANJOS BARRETO	Inicialização de Sessão	192.168.0.37
12/06/2024	10:56:05	ANA PAULA MATOS	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
12/06/2024	14:48:03	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	192.168.0.127
12/06/2024	14:48:09	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
12/06/2024	14:55:07	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	192.168.0.127
12/06/2024	15:13:05	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
12/06/2024	15:33:16	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
12/06/2024	15:52:09	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
12/06/2024	16:01:59	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.80
12/06/2024	16:03:00	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.80
12/06/2024	16:03:02	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
12/06/2024	17:10:41	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
12/06/2024	17:24:43	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
12/06/2024	17:34:54	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
13/06/2024	07:05:00	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
13/06/2024	08:30:50	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
13/06/2024	09:03:52	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
13/06/2024	09:43:48	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
13/06/2024	09:44:45	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.70.186
13/06/2024	09:44:53	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
13/06/2024	09:59:45	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
13/06/2024	10:30:54	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
13/06/2024	11:58:12	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
13/06/2024	14:35:00	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
13/06/2024	15:31:19	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
13/06/2024	15:40:49	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
13/06/2024	15:49:45	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
13/06/2024	15:50:39	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
13/06/2024	16:03:40	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
13/06/2024	16:03:40	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
13/06/2024	16:47:56	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.80
13/06/2024	17:16:09	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
14/06/2024	06:34:28	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
14/06/2024	07:03:11	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
14/06/2024	08:01:10	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
14/06/2024	08:31:10	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
14/06/2024	08:33:25	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
14/06/2024	08:52:03	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
14/06/2024	08:53:34	LAYSA ANJOS BARRETO	Inicialização de Sessão	192.168.0.37
14/06/2024	09:05:32	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
14/06/2024	09:29:26	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
14/06/2024	09:56:18	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
14/06/2024	10:13:36	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.80
14/06/2024	10:43:56	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
14/06/2024	10:54:49	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.70.186
14/06/2024	10:57:12	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
14/06/2024	10:58:37	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
14/06/2024	10:59:22	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
14/06/2024	11:00:10	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
14/06/2024	11:38:58	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
14/06/2024	12:55:51	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.19
14/06/2024	12:57:10	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
14/06/2024	13:13:58	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.19
14/06/2024	13:58:35	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
14/06/2024	14:14:05	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
14/06/2024	14:20:17	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76

Cliente: 43 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO **CNPJ: 96.295.654/0008-35**

Data	Hora	Nome do Usuário de Acesso	Operação	IP
14/06/2024	14:30:48	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	179.0.191.146
14/06/2024	14:36:25	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
14/06/2024	14:37:42	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.93
14/06/2024	15:09:54	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	192.168.0.127
14/06/2024	15:39:29	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.80
14/06/2024	16:10:57	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
14/06/2024	16:11:37	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.80
14/06/2024	18:11:58	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
17/06/2024	07:59:15	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
17/06/2024	08:04:36	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
17/06/2024	08:20:02	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
17/06/2024	08:44:17	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
17/06/2024	09:00:14	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
17/06/2024	09:06:55	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
17/06/2024	09:28:52	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
17/06/2024	10:11:16	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
17/06/2024	10:18:41	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
17/06/2024	10:22:57	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
17/06/2024	10:42:39	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.80
17/06/2024	11:10:30	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
17/06/2024	11:38:46	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
17/06/2024	12:09:55	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
17/06/2024	14:18:39	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.80
17/06/2024	14:19:40	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
17/06/2024	14:39:34	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
17/06/2024	14:40:21	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
17/06/2024	14:41:22	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
17/06/2024	15:06:54	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
17/06/2024	15:17:10	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.19
17/06/2024	15:59:12	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	192.168.0.127
17/06/2024	16:02:54	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
17/06/2024	16:04:30	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
17/06/2024	16:04:46	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
17/06/2024	16:06:24	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
17/06/2024	16:26:12	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
17/06/2024	17:01:37	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
18/06/2024	08:10:10	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
18/06/2024	08:12:10	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
18/06/2024	08:15:17	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
18/06/2024	08:33:02	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
18/06/2024	08:53:14	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
18/06/2024	09:17:56	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
18/06/2024	09:32:51	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
18/06/2024	10:40:02	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
18/06/2024	10:49:53	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
18/06/2024	12:14:42	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
18/06/2024	13:04:30	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
18/06/2024	14:17:32	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
18/06/2024	14:23:06	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
18/06/2024	14:36:04	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
18/06/2024	14:43:43	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
18/06/2024	14:43:54	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
18/06/2024	15:08:31	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
18/06/2024	15:12:54	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
18/06/2024	15:13:23	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
18/06/2024	15:35:11	MARCELA ARAUJO	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
18/06/2024	16:59:10	ISABELLE DE FREITAS WASZCZUK	Inicialização de Sessão	192.168.0.154
18/06/2024	17:00:54	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
18/06/2024	17:04:31	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão	192.168.0.121
18/06/2024	17:14:31	ISABELLE DE FREITAS WASZCZUK	Inicialização de Sessão	192.168.0.154
19/06/2024	08:06:16	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
19/06/2024	08:07:10	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
19/06/2024	08:11:40	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
19/06/2024	08:24:19	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
19/06/2024	09:31:03	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
19/06/2024	09:50:12	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
19/06/2024	09:51:36	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
19/06/2024	09:52:45	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
19/06/2024	09:58:49	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.93
19/06/2024	10:03:58	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
19/06/2024	10:04:09	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.80
19/06/2024	10:12:45	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
19/06/2024	11:02:56	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
19/06/2024	11:41:27	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
19/06/2024	14:09:46	MARCELA ARAUJO	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
19/06/2024	14:10:58	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
19/06/2024	14:48:00	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
19/06/2024	14:52:53	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
19/06/2024	14:56:04	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.19
19/06/2024	15:09:09	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
19/06/2024	15:28:11	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
19/06/2024	15:32:10	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
19/06/2024	15:36:02	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
19/06/2024	16:28:31	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão	192.168.0.121
19/06/2024	16:30:01	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.80
19/06/2024	16:55:25	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
20/06/2024	07:47:22	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
20/06/2024	08:05:57	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
20/06/2024	08:19:08	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
20/06/2024	08:24:45	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
20/06/2024	08:44:41	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199

Cliente: 43 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO CNPJ: 96.295.654/0008-35

Data	Hora	Nome do Usuário de Acesso	Operação	IP
20/06/2024	09:09:47	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
20/06/2024	09:13:43	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
20/06/2024	09:25:55	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
20/06/2024	09:34:26	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
20/06/2024	09:35:29	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
20/06/2024	09:37:09	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
20/06/2024	09:39:54	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
20/06/2024	10:10:26	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.93
20/06/2024	10:33:44	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
20/06/2024	10:42:09	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
20/06/2024	11:20:05	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
20/06/2024	11:28:40	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.80
20/06/2024	11:42:51	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
20/06/2024	11:46:35	LAILA CARVALHO MOREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.70
20/06/2024	12:15:43	LAYSA ANJOS BARRETO	Inicialização de Sessão	192.168.0.37
20/06/2024	12:17:35	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
20/06/2024	12:20:48	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
20/06/2024	12:56:16	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
20/06/2024	14:08:12	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
20/06/2024	16:13:23	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.80
21/06/2024	06:42:29	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
21/06/2024	06:50:56	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
21/06/2024	08:04:47	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
21/06/2024	08:07:26	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.80
21/06/2024	08:22:58	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
21/06/2024	08:26:16	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
21/06/2024	08:43:16	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.80
21/06/2024	09:43:36	ANGELITA CAVECA	Inicialização de Sessão	187.90.187.44
21/06/2024	10:11:20	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
21/06/2024	10:11:54	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	192.168.0.127
21/06/2024	10:12:38	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
21/06/2024	10:15:28	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
21/06/2024	10:18:32	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
21/06/2024	10:26:18	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
21/06/2024	11:48:34	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
21/06/2024	11:57:13	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
21/06/2024	12:10:52	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.80
21/06/2024	12:27:28	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
21/06/2024	12:47:05	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
21/06/2024	14:20:10	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.80
21/06/2024	14:28:20	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
21/06/2024	14:35:55	ANGELITA CAVECA	Inicialização de Sessão	187.90.187.44
21/06/2024	15:12:46	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
21/06/2024	15:14:39	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
21/06/2024	15:21:04	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
21/06/2024	15:22:51	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
21/06/2024	15:26:03	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
21/06/2024	15:39:44	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
24/06/2024	07:14:39	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
24/06/2024	07:57:23	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
24/06/2024	08:03:34	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
24/06/2024	08:53:11	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
24/06/2024	08:55:13	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
24/06/2024	09:15:15	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
24/06/2024	09:22:20	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
24/06/2024	09:31:10	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
24/06/2024	10:06:52	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
24/06/2024	10:11:19	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
24/06/2024	10:47:37	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
24/06/2024	10:55:20	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
24/06/2024	10:59:50	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
24/06/2024	11:56:26	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
24/06/2024	12:48:50	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
24/06/2024	13:21:40	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
24/06/2024	14:19:51	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
24/06/2024	14:45:42	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
24/06/2024	14:49:00	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
24/06/2024	15:02:06	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
24/06/2024	15:09:44	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
24/06/2024	15:48:03	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
25/06/2024	08:03:57	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
25/06/2024	08:14:12	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
25/06/2024	08:14:35	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
25/06/2024	08:35:44	LAYSA ANJOS BARRETO	Inicialização de Sessão	192.168.0.37
25/06/2024	08:35:51	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.80
25/06/2024	08:50:10	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
25/06/2024	09:07:44	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
25/06/2024	09:49:54	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
25/06/2024	09:50:08	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
25/06/2024	10:09:32	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
25/06/2024	10:23:38	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
25/06/2024	11:17:59	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
25/06/2024	11:24:15	COMPRAS XML	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
25/06/2024	11:40:03	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
25/06/2024	12:19:11	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
25/06/2024	12:37:35	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
25/06/2024	12:40:42	ADJALMA LEMES	Inicialização de Sessão	192.168.0.153
25/06/2024	12:43:44	ADJALMA LEMES	Inicialização de Sessão	192.168.0.153
25/06/2024	14:34:26	JOAO VICTOR VALDIVIA	Inicialização de Sessão	192.168.0.98
25/06/2024	14:43:58	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
25/06/2024	14:59:52	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.107

PROGES – Gestão de Projetos
CNPJ: 21.212.064/0001-26
AV. NOSSA SENHORA DO SABARÁ, 3390 – SALA 2
04.447-010 – São Paulo - SP
www.proges.com.br

Cliente: 43 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO **CNPJ: 96.295.654/0008-35**

Data	Hora	Nome do Usuário de Acesso	Operação	IP
25/06/2024	15:31:29	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
25/06/2024	15:35:51	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
26/06/2024	07:14:53	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
26/06/2024	08:07:26	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
26/06/2024	08:14:39	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
26/06/2024	08:18:55	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.80
26/06/2024	08:48:51	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
26/06/2024	09:14:14	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
26/06/2024	09:25:25	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
26/06/2024	09:31:01	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
26/06/2024	09:32:18	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
26/06/2024	10:26:45	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.80
26/06/2024	11:14:44	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
26/06/2024	11:18:51	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
26/06/2024	12:47:46	TAINA EVANGELISTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
26/06/2024	13:07:38	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.80
26/06/2024	13:08:52	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
26/06/2024	13:08:57	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
26/06/2024	13:34:46	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
26/06/2024	14:34:07	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
26/06/2024	14:40:05	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
26/06/2024	17:00:46	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
27/06/2024	08:08:56	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
27/06/2024	08:13:05	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
27/06/2024	08:16:37	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
27/06/2024	08:17:46	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
27/06/2024	08:39:32	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
27/06/2024	09:15:23	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
27/06/2024	10:06:41	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
27/06/2024	10:26:22	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
27/06/2024	10:32:21	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
27/06/2024	12:07:49	LAILA CARVALHO MOREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
27/06/2024	12:33:26	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
27/06/2024	13:09:34	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
27/06/2024	13:13:44	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
27/06/2024	14:04:13	LAILA CARVALHO MOREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
27/06/2024	14:12:16	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão	192.168.0.121
27/06/2024	14:20:18	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
27/06/2024	15:16:36	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
27/06/2024	15:31:11	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.80
27/06/2024	16:16:39	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
27/06/2024	16:19:25	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
27/06/2024	16:28:43	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
27/06/2024	16:54:54	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
28/06/2024	07:41:18	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
28/06/2024	07:52:45	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
28/06/2024	08:14:11	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
28/06/2024	08:29:13	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.80
28/06/2024	08:29:24	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
28/06/2024	08:52:16	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
28/06/2024	08:59:45	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
28/06/2024	09:45:56	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
28/06/2024	10:00:53	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão	192.168.0.121
28/06/2024	10:38:19	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
28/06/2024	11:16:44	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.97
28/06/2024	11:22:40	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
28/06/2024	11:23:32	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão	192.168.0.121
28/06/2024	14:13:10	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.80
28/06/2024	14:13:35	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
28/06/2024	14:34:29	LUCILENE SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.76
28/06/2024	14:35:47	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
28/06/2024	15:37:25	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
28/06/2024	16:38:38	JOAO VICTOR VALDIVIA	Inicialização de Sessão	192.168.0.98
28/06/2024	17:01:19	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
28/06/2024	17:21:48	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
29/06/2024	17:51:05	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84

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
202400000000025

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	02/07/2024 16:34	PBD7IAO51
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	AUXILIO CIRÚRGICO PELO MÉDICO, ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS, CRM – MT 5551, NOS DIAS 03/06, 25/06, 26/06 e 27 DE JUNHO DE 2024 - CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST.	200,0000	1.600,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 1.600,00

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	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	**R$**	1.600,00
Base de Cálculo	**R$**	1.600,00
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**

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022
Ana 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 1.600,00

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$ 251.52(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: 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	02/07/2024	PBD7IAO51

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000025

Recebi(emos) de DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA 37.193.191/0001-65,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrôn:ca
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2197050

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE AUXILIO CIRÚRGICO - 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 - AUXILIAR CIRURGICO			
NOME DO PROFISSIONAL: ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS			
CRM/MT: 5551			
MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO 2024			
DADOS BANCÁRIOS			
BANCO: 001			
AGÊNCIA: 3036-8			
CONTA CORRENTE: 37.404-0			
PLANTÃO			
	DATA	**TOTAL DE AUXILIOS**	**VALOR**
1	03/06/2024	3	R$ 600,00
2	25/06/2024	2	R$ 400,00
3	26/06/2024	2	R$ 400,00
4	27/06/2024	1	R$ 200,00
TOTAL 02			**R$ 1.600,00**
Obs:			

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Luiz Paulo R. G. Pinheiro
Diretor Administrativo

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

ANDRÉ LUCIANO 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
202400000000024

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	02/07/2024 16:23	K743U0JP6
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	PLANTÕES DE 12 HORAS PELO MÉDICO, ANDREI MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS CRM – MT 11035, Nos dias 06/06, 13/06, 15/06, 16/06, 20/06, 22/06, 23/06 E 26 DE JUNHO - CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORTS.	1.400,0000	11.200,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 11.200,00

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	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	11.200,00
Base de Cálculo	R$	11.200,00
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
Ana Paula R. G. Pinheiro
Gestora 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 11.200,00

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$ 1760.64(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	02/07/2024	K743U0JP6

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000024

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?219/030

/ /
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: JUNHO 2024	
DADOS BANCÁRIOS	
BANCO: 001	
AGÊNCIA: 3036-8	
CONTA CORRENTE: 37.404-0	

PLANTÃO

	DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR	
1	06/06/2024	12	R$	1.400,00
2	13/06/2024	12	R$	1.400,00
3	15/06/2024	12	R$	1.400,00
4	16/06/2024	12	R$	1.400,00
5	20/06/2024	12	R$	1.400,00
6	22/06/2024	12	R$	1.400,00
7	23/06/2024	12	R$	1.400,00
8	26/06/2024	12	R$	1.400,00
	TOTAL		**R$**	**11.200,00**

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

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
202400000000001

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	02/07/2024 16:31	8GGGIRDL2
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 30 DE JUNHO.

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 EMISSÃO

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	02/07/2024	8GGGIRDL2

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000001

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 desse documento poderá ser verificada pelo endereço https://www.gissonline.com.br/InternetISSPortalCampoNovoDoParecis/pgtal/validacao.aspx?22107,345

____/____/____ 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: 06/2024		
DADOS BANCÁRIOS		
AGÊNCIA: 0001		
CONTA CORRENTE: 259027653-7		
BANCO: NUBANK		
RELATÓRIO MENSAL		
DATA	NÚMERO DE HORAS	VALOR
01/06 A 30/06	40 HORAS SEMANAIS	6.500,00

Paula macedo Prade

EMPRESA LTDA

Ana Paula R. G. Ferreira
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
202400000000597

Dados do Prestador

SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA
SCHNEIDER CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 12.978.579/0001-40 **Inscrição Municipal:** 6796 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA PORTO VELHO, Nº 180-NE, CENTRO **Complemento:**
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533824469 **Email:** MEDDOTRABALHO@SCHNEIDERCLINICA

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/07/2024 07:07	6R2RMTNAT
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 12 HORAS MÊS DE JUNHO - DIAS: 02,03,05,08,09,10,11,14,	11.200,0000	11.200,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 11.200,00

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	0000-0/00

Valor Total dos Serviços	R$	11.200,00
Base de Cálculo	R$	11.200,00
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
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 11.200,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1760.64(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: VINICIUS PICCOLI SCHNEIDER Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/07/2024	6R2RMTNAT

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000597

Recebi(emos) de SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA 12.978.579/0001-40,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/camponovodeparecis/portal_validacao_nfse?2106123

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE PLANTÕES

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

EMPRESA: SCHNEIDER SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 12.978.579/0001-40
ESPECIALIDADE: CLINICO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: VINICIUS PICCOLI SCHNEIDER
CRM: 5299
MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 32307-1

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
PLANTÕES 12 HORAS MÊS DE MAIO - DIAS: 02,03,05,08,09,10,11,14 plantão de 12 hrs	96 HORAS	11.200,00
TOTAL		11.200,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Gestora Administrativa

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARANTÃ DO NORTE - MT
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
RUA OLIVEIRA, 135, JARDIM VITÓRIA
Telefones: (66) 3552-1327
CNPJ: 03.239.019/0001-83

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000021

Dados do Prestador

RAMOS STOLF MEDICINA E SAUDE LTDA
RAMOS STOLF MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 24.387.588/0001-46 **Inscrição Municipal:** 13906566 **Inscrição Estadual:** ISENTO
End.: RUA ANGELIN, Nº 315, CENTRO **Complemento:**
Cidade: GUARANTA DO NORTE - MT **Telefone:** **Email:** JORGERAMOSDR@UOL.COM.BR

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/07/2024 13:33	ONHURMK1D
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	(11) 4617-3914	institutosaudesaolucas@hotmail.com

Descrição dos Serviços

PLANTÃO DE CLÍNICO GERAL, REALIZADO PELO DR JORGE ALBERTO TEIXEIRA RAMOS, NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS NO MÊS DE JUNHO DE 2024, 12 HORAS POR DIA, REALIZADO ÀS NOITES DOS DIAS 08, 26, 27 E 29.
QUANTIDADE: 4
VLR UN: R$ 1.400,00
TOTAL: R$ 5.600,00

DADOS BANCÁRIOS:
CONTA JURÍDICA - BANCO SICOOB - 756
AGÊNCIA: 4598
CONTA CORRENTE 95.755-0

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 5.600,00

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$**	5.600,00
Base de Cálculo	**R$**	5.600,00
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 líquido da Nota Fiscal 5.600,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 914.48(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 1 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: GIANE PIEREZAN DELLA LIBERA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/07/2024	ONHURMK1D

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000021

Recebi(emos) de RAMOS STOLF MEDICINA E SAUDE LTDA 24.387.588/0001-46,Todos o[s] serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/guarantadonorte/portal_validacao_nfse?711220

/ /
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: RAMOS STOLF MEDICINA E SAUDE LTDA	
CNPJ: 24.387.588/0001-46	
ESPECIALIDADE: CLÍNICO GERAL	
NOME DO PROFISSIONAL: JORGE RAMOS	
CRM/MT: 3794	
MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO 2024	
DADOS BANCÁRIOS	
BANCO: SICOOB - 756	
AGÊNCIA: 4598	
CONTA CORRENTE: 95.755-0	

PLANTÃO

	DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR	
1	08/06/2024	12 HS	R$	1.400,00
2	26/06/2024	12 HS	R$	1.400,00
3	27/06/2024	12 HS	R$	1.400,00
4	29/06/2024	12 HS	R$	1.400,00
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
	TOTAL		**R$**	**5.600,00**

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

ANDRÉ LUCIANO 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
202400000000080

Dados do Prestador

AMSH SERVICOS MEDICOS E ULTRASSONOGRAFIA LTDA
AMSH SERVICOS MEDICOS E ULTRASSONOGRAFIA

CPF/CNPJ: 37.127.593/0001-61 **Inscrição Municipal:** 2710 **Inscrição Estadual:**

End.: R SAO PAULO, Nº 147DNE, CENTRO **Complemento:** HOSP. SAO FRANCISCO SALA 05
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	02/07/2024 14:27	QM76DUF70
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 NO MÊS DE JUNHO DE 2024 NO HOSPITAL EUCLIDES HORTS - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT SENDO: 1 USG CONVENCIONAIS (R$ 80,00) E 69 USG ESPECIAIS (R$ 120,00).
1 USG CONVENCIONAIS DE R$ 80,00 = R$ 80,00
69 USG ESPECIAIS DE R$ 120,00 = R$ 8.280,00
TOTAL DE R$ = 8.360,00

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 8.360,00

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	8610-1/01

Valor Total dos Serviços	**R$**	8.360,00
Base de Cálculo	**R$**	8.360,00
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 8.360,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1314.19(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 MENEZES Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	02/07/2024	QM76DUF70

Recebi(emos) de AMSH SERVICOS MEDICOS E ULTRASSONOGRAFIA LTDA 37.127.593/0001-61,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?2196767

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000080

____/____/____
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: AMSH SERVIÇOS MÉDICOS E ULTRASSONOGRAFIA EIRELI

CNPJ: 37.127.593/0001-61

ESPECIALIDADE: REALIZAÇÃO DE EXAME DE USG

NOME DO PROFISSIONAL: ANDRÉ MENEZES

CRM: MT - 3682

MÊS DE REFERÊNCIA:JUNHO/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: UNICRED

AGÊNCIA: 2302

CONTA CORRENTE: 030281 - 3

PLANTÕES

DATA	QUANTIADE	VALOR
01/06/2024 ATE 30/01/2024	**1 USG CONVENCIONAL (R$ 80,00)**	R$ 80,00
01/06/2024 ATE 30/01/2024	**69USG ESPECIAIS (R$ 120,00)**	R$ 8.280,00
TOTAL		**R$ 8.360,00**

Obs:

CONTROLADORIA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

COORDENADOR

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

Dr. Hortz
Especial

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

Data	Nome Do Nascimento	Tipo De Ultrassom
12/06/2024	1. ANDRESSA PROCOPIO SILVA	PUNHO DIREITO
12/06/2024	2. ANDRESSA PROCOPIO SILVA	PUNHO ESQUERDO
12/06/2024	3. ELIZIO RAYZEL DA SILVA	PROSTATA
12/06/2024	4. ANTONIO MOISES DE LIMA	PROSTATA
12/06/2024	5. ALIMA NDIAYE	OBST COM DOPPLER
12/06/2024	6. ANTONIO LUIZ DA SILVA	BOLSA ESCROTAL
12/06/2024	7. ILZA BALBINO DA SILVA	PUNHO ESQUERDO
12/06/2024	8. SEVERINO DE MOURA	PROSTATA
12/06/2024	9. MARIA FABIANA DA SILVA	OBST COM DOPPLER
19/06/2024	10. JOAQUIM DE LIMA FAI	OMBRO ESQUERDO
19/06/2024	11. ANDREIA LUCIA GOLLO	OMBRO ESQUERDO
19/06/2024	12. ANDREIA LUCIA GOLLO	OMBRO DIREITO
19/06/2024	13. ELENIR SILVA ARAUJO	OMBRO ESQUERDO
19/06/2024	14. NILTON BALZ	TIREOIDE
19/06/2024	15. JOAO PAULO DOS SANTOS SILVA	PUNHO ESQUERDO
19/06/2024	16. WALLAS GALVAO FEITOZA	PARTES MOLES
19/06/2024	17. CLEONICE RODRIGUES DA SILVA	PUNHO DIREITO
19/06/2024	18. SUELI VIEIRA DA SILVA MIRANDA	PUNHO ESQUERDO
19/06/2024	19. CELESTE DE ALMEIDA COSTA	AXILA ESQUERDA
19/06/2024	20. MARIANA LIZ DA SILVA	JOELHO ESQUERDO
19/06/2024	21. DANIELLI PRIMO DA COSTA	PUNHO DIREITO
19/06/2024	22. HEITOR NUCENA DA SILVA SANTOS	PARTES MOLES
19/06/2024	23. SIMONE MARQUES DA SILVA	PAREDE ABDOMINAL
19/06/2024	24. EVANIA DE MOURA NASCIMENTO	DOPPLER ARTERIAL ESQUERDO
19/06/2024	25. JANAINA SILVA CARDOSO	PUNHO DIREITO
20/06/2024	26. TAILA ENGSTER CALGARO	PUNHO DIREITO
20/06/2024	27. TAILA ENGSTER CALGARO	OMBRO DIREITO
20/06/2024	28. TAILA ENGSTER CALGARO	ANTEBRACO DIREITO
20/06/2024	29. CARMELITA DE FARIA	OMBRO DIREITO
20/06/2024	30. DIONELIA SANTANA MOREIRA	OMBRO ESQUERDO
20/06/2024	31. ROSELI NEVES SANTOS	OMBRO DIREITO
20/06/2024	32. MARIA ILMA DOS REIS SOUSA	OMBRO DIREITO
20/06/2024	33. EMANUELLY DA CONCEICAO SILVA	PARTES MOLES
20/06/2024	34. FRANCISCA DAS CHAGAS ALVES DE MELO	TIREOIDE
20/06/2024	35. MARCOS ANTONIO RIBEIRO DOS SANTOS	REGIAO INGUINAL
20/06/2024	36. DIVA POLLI	PARTES MOLES
20/06/2024	37. LOIDE OLIVEIRA PINHEIRO	OMBRO ESQUERDO
20/06/2024	38. LOIDE OLIVEIRA PINHEIRO	OMBRO DIREITO
26/06/2024	39. WILQUERSON GONCALVES DE MELO	OMBRO ESQUERDO
26/06/2024	40. WILQUERSON GONCALVES DE MELO	OMBRO DIREITO
26/06/2024	41. MARIA EDJA LIMA DOS ANJOS	OMBRO DIREITO
26/06/2024	42. HELENA LEITE LIMA OLIVEIRA	PARTES MOLES
26/06/2024	43. EDINALDO SILVA DE OMENA	PUNHO ESQUERDO
26/06/2024	44. ROGERIO MORAES DA SILVA	PARTES MOLES
26/06/2024	45. CRISTIANO ANGELO DUARTE SILVA	REGIAO INGUINAL
26/06/2024	46. AGNALDO OLIVEIRA DA SILVA	OMBRO DIREITO
26/06/2024	47. JAIR DO NASCIMENTO	PARTES MOLES
26/06/2024	48. MIGUEL ALENCAR LEAO	PARTES MOLES
26/06/2024	49. MARIA APARECIDA DOS SANTOS	PUNHO DIREITO
26/06/2024	50. MARIA CICERA FERREIRA DA SILVA	MAMA BILATERAL
26/06/2024	51. MARIA CICERA FERREIRA DA SILVA	TIREOIDE
26/06/2024	52. ANA LUCIA VANDERLEY DA SILVA	PUNHO ESQUERDO
26/06/2024	53. ANA LUCIA VANDERLEY DA SILVA	PUNHO DIREITO
27/06/2024	54. AYLLA EMANUELLI DE OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	REGIAO INGUINAL
27/06/2024	55. GEIZIELE VIEIRA DA SILVA	TIREOIDE
27/06/2024	56. GEIZIELE VIEIRA DA SILVA	DOPPLER TIREOIDE
27/06/2024	57. SOLANGE DOS SANTOS SILVA BENITEZ	TIREOIDE

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

27/06/2024	**58. ALICE AGUILERA FLORES**	PARTES MOLES
27/06/2024	**59. DHEICY KELLY TORRES**	AXILA DIREITA
27/06/2024	**60. DHEICY KELLY TORRES**	PARTES MOLES
27/06/2024	**61. SONIA MARIA DOS SANTOS SILVA**	MAMA BILATERAL
27/06/2024	**62. JOSE EDUARDO GUIDO ALVES**	OMBRO ESQUERDO
27/06/2024	**63. JOSE SEBASTIAO DA SILVA**	PROSTATA
27/06/2024	**64. PAULO ROBERTO STEINKE**	JOELHO DIREITO
27/06/2024	**65. IVANETE NUNES DA SILVA**	OMBRO DIREITO
27/06/2024	**66. MARILEIA STEINKE DE SOUZA**	PUNHO DIREITO
27/06/2024	**67. LUIZA NEZOKERO**	TORNOZELO ESQUERDO
27/06/2024	**68. VANUSA DE JESUS VAZ DA SILVA**	MAMA BILATERAL
27/06/2024	**69. MATILDE FRANCISCA DE LIMA**	TIREOIDE

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

Lici Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Dr. Ronaldo
Nefrologia

Data	Nome Do Paciente	Tipo De Ultrassom
27/06/2024	1. AYLLA EMANUELLI DE OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	ABDOMEN INFERIOR

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
202400000000001

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	02/07/2024 13:42	SIOVI2I2B
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 01/06/2024 A 30/06/2024.
10 - PLANTÃO 12 HORAS - 01, 03, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 27 E 30 DE JUNHO DE 2026.

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$ 14.000,00

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$	14.000,00
Base de Cálculo	R$	14.000,00
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 14.000,00

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO BTG PACTUAL AGENCIA 0050 C/C: 567744-0 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2200.80(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	02/07/2024	SIOVI2I2B

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000001

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?2196659

____/____/____ 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: JUNHO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BTG PACTUAL
AGÊNCIA: 0050
CONTA CORRENTE: 567744-0

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
01, 03, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 27, 30, DE JUNHO DE 2024	12	R$ 14.000,00
TOTAL		**R$ 14.000,00**

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
202400000000002

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	02/07/2024 13:49	6SRUN9NMQ
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 01/06/2024 A 30/06/2024.
02 - AUXILIOS -08 DE JUNHO DE 2026.

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 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$**	400,00
Base de Cálculo	**R$**	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 400,00

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO BTG PACTUAL AGENCIA 0050 C/C: 567744-0. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 62.88(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
EXIGIVEL	02/07/2024	6SRUN9NMQ

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000002

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?2196670

/ /
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: JUNHO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BTG PACTUAL
AGÊNCIA: 0050
CONTA CORRENTE: 567744-0

PLATOES

DATA	AUXILIOS	VALOR
08/06/2024	2	R$ 400,00
TOTAL		**R$ 400,00**

Obs:

CONTROLADORIA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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
1641

Data e Hora da Emissão	02/07/2024 09:52:37	Competência	2/7/2024	Código de Verificação	XQ47PHGV0
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: CIRURGIÃO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA
CRM: 13464 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4
PLANTÕES
DATA TOTAL DE HORAS VALOR
01/06/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
02/06/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
03/06/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
04/06/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
05/06/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
06/06/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
07/06/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
08/06/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
09/06/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
10/06/2024
11/06/2024
12/06/2024
13/06/2024
14/06/2024
15/06/2024
16/06/2024
17/06/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
18/06/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
19/06/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
20/06/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
21/06/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
22/06/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
23/06/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
24/06/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
25/06/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
26/06/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
27/06/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
28/06/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
29/06/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
30/06/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00

TOTAL 552 HORAS R$ 50.600,00

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Código do Serviço Prestado

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Valores Retidos

	PIS	328,90	COFINS	1.518,00	IR(R$)	759,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	506,00

Detalhamento de Valores Prestação de Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN do Município Vinculado	
Valor dos Serviços R$	50.600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	50.600,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	3.111,90	0-Nenhum	Base de Cálculo	50.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	47.488,10	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	1.012,00

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: JUNHO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/06/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
02/06/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
03/06/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
04/06/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
05/06/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
06/06/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
07/06/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
08/06/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
09/06/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
10/06/2024		
11/06/2024		
12/06/2024		
13/06/2024		
14/06/2024		
15/06/2024		
16/06/2024		
17/06/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
18/06/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
19/06/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
20/06/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
21/06/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
22/06/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
23/06/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
24/06/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
25/06/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
26/06/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
27/06/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
28/06/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
29/06/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
30/06/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
TOTAL	**552 HORAS**	R$ 50.600,00

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

Obs:

CONTROLADORIA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

COORDENADOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
1640

Data e Hora da Emissão	02/07/2024 09:48:04	Competência	2/7/2024	Código de Verificação	2L0NTOWQS
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

RELATORIO 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: JUNHO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4
PLANTÕES

DATA	AUXILIOS	VALOR
01/06/2024		
02/06/2024		
03/06/2024		
04/06/2024	2	R$ 400,00
05/06/2024		
06/06/2024	1	R$ 200,00
07/06/2024		
08/06/2024	1	R$ 200,00
09/06/2024		
10/06/2024		
11/06/2024		
12/06/2024		
13/06/2024		
14/06/2024		
15/06/2024		
16/06/2024		
17/06/2024	1	R$ 200,00
18/06/2024	4	R$ 800,00
19/06/2024		
20/06/2024	3	R$ 600,00
21/06/2024	1	R$ 200,00
22/06/2024	1	R$ 200,00
23/06/2024		
24/06/2024		
25/06/2024	3	R$ 600,00
26/06/2024		
27/06/2024	3	R$ 600,00
28/06/2024	10	R$ 2.000,00
29/06/2024	1	R$ 200,00
30/06/2024		

TOTAL R$ 6.200,00

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

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	40,30	COFINS	186,00	IR(R$)	93,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	62,00

Detalhamento de Valores Constantes dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	6.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	6.200,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	381,30	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	5.818,70	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	124,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será emitida 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: AUXILIO CIRURGICO
NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA
CRM: 13464 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4

PLANTÕES

DATA	AUXILIOS	VALOR
01/06/2024		
02/06/2024		
03/06/2024		
04/06/2024	2	R$ 400,00
05/06/2024		
06/06/2024	1	R$ 200,00
07/06/2024		
08/06/2024	1	R$ 200,00
09/06/2024		
10/06/2024		
11/06/2024		
12/06/2024		
13/06/2024		
14/06/2024		
15/06/2024		
16/06/2024		
17/06/2024	1	R$ 200,00
18/06/2024	4	R$ 800,00
19/06/2024		
20/06/2024	3	R$ 600,00
21/06/2024	1	R$ 200,00
22/06/2024	1	R$ 200,00
23/06/2024		
24/06/2024		
25/06/2024	3	R$ 600,00
26/06/2024		
27/06/2024	3	R$ 600,00
28/06/2024	10	R$ 2.000,00
29/06/2024	1	R$ 200,00
30/06/2024		
TOTAL		R$ 6.200,00

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

Obs:

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CONTROLADORIA

COORDENADOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 1639

Data e Hora da Emissão	02/07/2024 09:45:14	Competência	2/7/2024	Código de Verificação	HLSLAAXBI
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: AMBULATORIO EM CIRURGIÃO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA
CRM: 13464 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4
PLANTÕES
DATA TOTAL DE HORAS VALOR
01/06/2024 A 30/06/2024 ATENDIMENTO AMBULATORIAL R$ 6.000,00
R$ 6.000,00

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

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	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: JUNHO / 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: BANCO DO BRASIL		
AGÊNCIA: 0699-8		
CONTA CORRENTE: 34.838-4		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
01/06/2024 A 30/06/2024	ATENDIMENTO AMBULATORIAL	R$ 6.000,00
		R$ 6.000,00

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

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
202400000000051

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	02/07/2024 10:53	MM7PP4JPT
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 SOBREAVISO EM PSIQUIATRIA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT ENTRE O DIA 01 AO DIA 30 DE JUNHO DE 2024. VALOR POR DIA DE SOBRE AVISO R$ 500,00

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	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

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 15.000,00

Informações Complementares

- DADOS BANCÁRIOS: - SICOOB - AGENCIA 4256 - CONTA CORRENTE 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2449.50(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	02/07/2024	MM7PP4JPT	202400000000051

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?2196548

/ /
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: JUNHO 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 30 DE JUNHO DE 2024. VALOR POR DIA DE SOBREAVISO 500,OO R$
VALOR DA NOTA FISCAL – 15.000,00 REAIS.

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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
202400000000054

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	02/07/2024 11:06	RRCTG2O8D
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

- DIA 25-06-2024 REMOÇÃO PARA TANGARÁ DA SERRA/MT
- DIA 27-06-2024 REMOÇÃO PARA TANGARÁ DA SERRA/MT
- DIA 27-06-2024 REMOÇÃO PARA TANGARA DA SERRA PARA CUIABÁ/MT
- VALOR DA REMOÇÃO R$ 800,00

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	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

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 2.400,00

Informações Complementares

- DADOS BANCÁRIOS - SICOOB - AGENCIA 4256 - CONTA CORRENTE 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 391.92(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	02/07/2024	RRCTG2O8D	202400000000054

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?2196562

/ /
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: JUNHO DE 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 18.958-8
REMOÇÃO MES DE JUNHO

DIA 25-06-2024 – REMOÇÃO PARA TANGARÁ DA SERRA - MT
DIA 27-06-2024 – REMOÇÃO PARA TANGARÁ DA SERRA – MT
DIA 27-06-2024 – REMOÇÃO PARA TANGARÁ DA SERRA PARA CUIABÁ-MT
VALOR DA REMOÇÃO – 800,00R$
TOTAL DA NOTA – 2.400,00R$

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

DR. LUCIO DE JESUS MOURA
CRM – MT 11260

CAMPO NOVO DO PARECIS-MT, 01 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
202400000000055

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	02/07/2024 11:10	A6KIH0M9K
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 30 DE JUNHO 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$ 21.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	R$	21.000,00
Base de Cálculo	R$	21.000,00
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 21.000,00

Informações Complementares

- DADOS BANCARIOS - SICOOB - AGENCIA 4256 - CONTA CORRENTE 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 3429.30(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	02/07/2024	A6KIH0M9K

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000055

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?2196570

/ /
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: Junho 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 18.958-8

PLANTÕES DE PORTA

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/06/2024 (matutino)	06HRS	R$ 700,00
01/06/2024 (vespertino)	06 HRS	R$ 700,00
10/06/2024 (matutino)	06 HRS	R$ 700,00
10/06/2024 (vespertino)	06 HRS	R$ 700,00
11/06/2024 (vespertino)	06HRS	R$ 700,00
12/06/2024 (vespertino)	06 HRS	R$ 700,00
13/06/2024 (noturno)	12 HRS	R$ 1.400,00
14/06/2024 (matutino)	06 HRS	R$ 700,00
14/06/2024 (vespertino)	06 HRS	R$ 700,00
16/06/2024 (matutino)	06 HRS	R$ 700,00
16/06/2024 (vespertino)	06 HRS	R$ 700,00
17/06/2024 (vespertino)	06 HRS	R$ 700,00
17/06/2024 (noturno)	12HRS	R$ 1.400,00
18/06/2024 (matutino)	06 HRS	R$ 700,00
19/06/2024 (vespertino)	06 HRS	R$700,00
20/06/2024 (vespertino)	06 HRS	R$ 700,00
21/06/2024 (noturno)	12 HRS	R$ 1.400,00
22/06/2024 (noturno)	12 HRS	R$ 1.400,00
23/06/2024 (vespertino)	06 HRS	R$ 700,00
24/06/2024 (matutino)	06 HRS	R$ 700,00
24/06/2024 (vespestino)	06 HRS	R$ 700,00
26/06/2024 (matutino)	06 HRS	R$ 700,00
26/06/2024 (vespertino)	06 HRS	R$ 700,00
28/06/2024 (matutino)	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

28/06/2024 (noturno)	12 HRS	R$ 1.400,00
TOTAL		**R$ 21.000,00**

Obs: PLANTÕES DE PORTA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT. ENTRE O DIA 01 AO DIA 30 DE Junho DE 2024.
VALOR DA NOTA FISCAL – 21.000 REAIS.

DR. LUCIO DE JESUS MOURA
CRM – MT 11260

Iraci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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
202400000000032

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	02/07/2024 11:01	5ROGCKB4L
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 anestesia, 24h no hospital Euclides Horst, nos dias: 04/06,05/06,06/06,07/06,08/06,09/06,10/06,11/06,12/06,13/06,14/06,15/06,16/06, 17/06,18/06 totalizando 15 dias, no valor total de R$40.500,00	40.500,0000	40.500,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 40.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	3,50	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 6366.60(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 6366.60(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / ESTA NOTA SUBSTITUI A NOTA DE NÚMERO 202400000000030

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	02/07/2024	5ROGCKB4L

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000032

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?2196557

/ /
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: **MÉDICO(A) ANESTESIOLOGISTA**		
NOME DO PROFISSIONAL: **ERIKA FREIRE VEELINGS**		
CRM: **MT 6936**		
MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO /2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: **104 CAIXA ECONOMICA**		
AGÊNCIA: **3442**		
CONTA CORRENTE: **114-3**		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
04/06/2024	24	R$ 2.700,00
05/06/2024	24	R$ 2.700,00
06/06/2024	24	R$ 2.700,00
07/06/2024	24	R$ 2.700,00
08/06/2024	24	R$ 2.700,00
09/06/2024	24	R$ 2.700,00
10/06/2024	24	R$ 2.700,00
11/06/2024	24	R$ 2.700,00
12/06/2024	24	R$ 2.700,00
13/06/2024	24	R$ 2.700,00
14/06/2024	24	R$ 2.700,00
15/06/2024	24	R$ 2.700,00
16/06/2024	24	R$ 2.700,00
17/06/2024	24	R$ 2.700,00
18/06/2024	24	R$ 2.700,00
TOTAL		**R$ 40.500,00**

Obs: A EMPRESA E.F. VEELINGS PREST. SERVIÇOS MÉDICOS -ME CNPJ: 12.977.976/0001-06, LOCALIZADA NO ENDEREÇO Rua Mangueira 81-NE Casa 03 , REALIZOU OS SEGUINTES SERVIÇOS, PELO MÉDICO(A) ERIKA FREIRE VEELINGS, CRM-MT 6936, PLANTÃO DE ANESTESIOLOGIA.

CONTROLADORIA

Erika Freire Veelings
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 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
231

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	Código de autenticidade
Exigível	02/07/2024 - 13:03:24	33a2 1e7e 59ae 1ffd a1ee 1333 0b88 8ce1
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 av 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 01/06/2024 A 30/06/2024
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

Autenticidade Mecanica:

33a21e7e59ae1ffda1ee13330b888ce1

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Natureza da operação: Exigível | Data/hora de emissão da NFS-e: 02/07/2024 - 13:03:24

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
231

Consulte a autenticidade acessando o site https://blue.juina.mt.gov.br/portal/prefjuinamt/#/autenticidade utilizando o código: 33a21e7e59ae1ffda1ee13330b888ce1

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 GUZMAN SOUZA
CRM: 9764
MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/ 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICREDI
AGÊNCIA: 0821
CONTA CORRENTE: 22535-2

PLANTÕES

DATA	HORÁRIO	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

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: 117

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: **02/07/2024 06:36:17**
Data de Competência/Emissão: **02/07/2024**
Cód. de Autenticidade: **D88AAD913**
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 JUNHO 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/

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: JUNHO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO:
AGÊNCIA:
CONTA CORRENTE:

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
01/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
02/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
03/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
04/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
05/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
06/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
10/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
11/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
12/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
13/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
14/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
15/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
29/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
30/06/2024	24HRS	R$ 2.200,00
TOTAL		**R$ 30.800,00**

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

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: 116

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: **02/07/2024 06:35:05**
Data de Competência/Emissão: **02/07/2024**
Cód. de Autenticidade: **3947258DD**
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 JUNHO DE 2024, CONFORME DESCRITO ABAIXO:
AUXILIO CIRURGICO
HOSPITAL EUCLIDES HORST
R$ 4.400,00

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$ 4.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.400,00		R$ 132,00	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$ 4.400,00**
Construção Civil		**Cód. Obra :**			**Art. :**		

Informações Adicionais

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

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

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

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: I M M TEIXEIRA		
CNPJ: 32.894.327/0001-40		
ESPECIALIDADE: AUXILIO CIRURGICO		
NOME DO PROFISSIONAL: IGOR MATEUS MARQUES TEIXEIRA		
CRM: 9754 - MT		
MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO / 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO:		
AGÊNCIA:		
CONTA CORRENTE:		
PLANTÕES		
DATA	**AUXILIOS**	**VALOR**
04/06/2024	**3**	R$ 600,00
05/06/2024	**1**	R$ 200,00
06/06/2024	**4**	R$ 800,00
11/06/2024	**3**	R$ 600,00
12/06/2024	**4**	R$ 800,00
13/06/2024	**1**	R$ 200,00
14/06/2024	**5**	R$ 1.000,00
24/06/2024	**1**	R$ 200,00
TOTAL	**22 AUXILIOS**	**R$ 4.400,00**

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 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: 114

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: **02/07/2024 06:32:22**
Data de Competência/Emissão: **02/07/2024**
Cód. de Autenticidade: **273E02F7F**
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 JUNHO DE 2024, CONFORME DESCRITO ABAIXO:
AMBULATORIO ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
HOSPITAL EUCLIDES HORST
R$ 3.000,00

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$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00		R$ 90,00	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$ 3.000,00**

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/culaba/

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: AMBULATORIO ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
NOME DO PROFISSIONAL: IGOR MATEUS MARQUES TEIXEIRA
CRM: 9754 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO:
AGÊNCIA:
CONTA CORRENTE:

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
01/06/24 ATE 15/06/24	-----	R$ 3.000,00
TOTAL		**R$ 3.000,00**

Obs:

CONTROLADORIA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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
202400000000078

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	02/07/2024 09:03	EDR4EGBOI
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 01/06/2024 A 30/06/2024	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	02/07/2024	EDR4EGBOI

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000078

Recebi(emos) de ANDRE FARIA ARANTES MONITORAMENTO 24.479.733/0001-19,Todos o(s) serviço(s) relacionado(s) nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

_____ / / _____
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

SEG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**SMARTSEG MONITORAMENTO**
RAZÃO SOCIAL	**ANDRE FARIA ARANTES**
CNPJ	**24.479.733/0001-19**
PERÍODO DO SERVIÇO	**01/06/2024 A 30/06/2024**
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 JUNHO 2024

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

Endereço: Avenida Brasil, Nº 1244 – Bairro Centro, CEP: 78360-000.
Email: smartsolucoesmt@gmail.com
Contato: (65) 9.9233-4252 / (65) 9.9237-0999

FONTOCOM

E. POSSO E CIA LTDA ME
PONTOCOM INFORMATICA

RUA PARANA, 030
CENTRO
CAMPO NOVO DO PARECIS (MT)
CEP: 78360-000 TELEFONE: 6534823400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 14021
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0707 4395 3000 0180 5500 1000 0140 2110 0042 0633

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 TRIB		151240053e58150 02/07/2024 11:34:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
0013047156		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	02/07/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENT./SAÍDA
AVENIDA BRASIL, 1629		CENTRO	78360-000	02/07/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	11461719l4	MT		11:34:00

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	435,76	1.365,00

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	0,00	0,00	0,00	0,00	1.365,00

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
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	V.DESC	B.ICMS	V.ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
3008	TONER HP WILCOX W1030XC PRETO 1 400YSN 4075 4104ZOO 4104DN 4103 - ORIGINAL 5,0K	84439931	0500	5405	UN	1,0000	900,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2408	CARTUCHO HP 664 PRETO F6V29AB	84439924	0500	5405	UN	3,0000	110,0000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2409	CARTUCHO HP 664 TRICOLOR F6V28AB	84439923	0500	5405	UN	1,0000	110,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8044	CABO FORCA 3 PINOS 1,8M PRETO BRANTIMON	85444200	0500	5405	UN	1,0000	25,0000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
REF TROC /OSO0443G6 VEICULO/EQUIPAMENTO: VENDAS -PRODUTOS UTILIZADOS EM HOSPITAL SUCILIOS BORTS SIA CAMPO NOVO DO PARECIS MT NO PERIDO DE JUNHO DE 2024 PARA ATENDER AS IMPRESSORAS QUE USA TONER E CARTUCHO ORIGINAL ! 0500 - NACIONAL - ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA (SUBSTITUIDA) OU POR ANTECIPACAO ! VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - FEDERAL: 203,71 ESTADUAL: 231,05 FONTE: IBPT (24.1.E) ! PROCON-MT, AV MESTRE MENDONCA, (AV PQ CPA) S/N - BAIRRO BAU, CEP 78045-380 CUIABA-MT FONE 151 ! 0 ! 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
202400000000027

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	03/07/2024 10:36	KBE62OP2K
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	PLANTÕES DE 12 HORAS PELO MÉDICO, ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS, CRM – MT 5551, NOS DIAS 01/06 , 04/06, 11/06, 18/06, 19/06 E 25 DE JUNHO DE 2024 PRONTO SOCORRO - CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST.	1.400,0000	8.400,00	SIM
5,0000	PLANTÕES DE 06 HORAS PELO MÉDICO, ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS, CRM – MT 5551, NOS DIAS 10/06, 17/06, 19/06, 20/06 E 21 DE JUNHO DE 2024 PRONTO SOCORRO - CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST.	700,0000	3.500,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 11.900,00

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$	11.900,00
Base de Cálculo	R$	11.900,00
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
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 11.900,00

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$ 1870.68(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: 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	03/07/2024	KBE62OP2K

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000027

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 realizado pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/campanovodoparecis/portal_validacao_nfse?2197751

/ /
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: ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVIRA MARTINS			
CRM/MT: 5551			
MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO 2024			
DADOS BANCÁRIOS			
BANCO: 001			
AGÊNCIA: 3036-8			
CONTA CORRENTE: 37.404-0			
PLANTÃO			
	DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
1	01/06/2024	12	R$ 1.400,00
2	04/06/2024	12	R$ 1.400,00
3	10/06/2024	6	R$ 700,00
4	11/06/2024	12	R$ 1.400,00
5	17/06/2024	6	R$ 700,00
6	18/06/2024	12	R$ 1.400,00
7	19/06/2024	6	R$ 700,00
8	19/06/2024	12	R$ 1.400,00
9	20/06/2024	6	R$ 700,00
10	21/06/2024	6	R$ 700,00
11	25/06/2024	12	R$ 1.400,00
	TOTAL		**R$ 11.900,00**
Obs:			

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Luci Paula R. G. Pinheiro
Gestora 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 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
202400000000026

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	03/07/2024 10:18	RK22N0010
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
9,0000	DIAS DE SOBREAVISO 24HS PEDIATRIA, PELO MÉDICO, ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS, CRM – MT 5551 NO PERÍODO DE 01/06, 02/06, 21/06, 22/06, 23/06, 24/06, 25/06, 26/06 E 27 DE JUNHO 2024 - CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST.	1.500,0000	13.500,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 13.500,00

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$**	13.500,00
Base de Cálculo	**R$**	13.500,00
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
Gerência 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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 13.500,00

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$ 2122,20(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: 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	03/07/2024	RK22N0010

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000026

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?2197721

_____ / / _____
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: JUNHO 2024				
DADOS BANCÁRIOS				
BANCO: 001				
AGÊNCIA: 3036-8				
CONTA CORRENTE: 37.404-0				
PEDIATRIA				
	DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**	
1	01/jun	24	R$	1.500,00
2	02/jun	24	R$	1.500,00
3	21/jun	24	R$	1.500,00
4	22/jun	24	R$	1.500,00
5	23/jun	24	R$	1.500,00
6	24/jun	24	R$	1.500,00
7	25/jun	24	R$	1.500,00
8	26/jun	24	R$	1.500,00
9	27/jun	24	R$	1.500,00
	TOTAL		**R$**	**13.500,00**

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

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: 4229

Dados do Prestador de Serviço

M.S. DIAGNOSTICA LTDA
M.S. DIAGNOSTICA
Avenida João Eugênio Gonçalves Pinheiro,284 QUINHÃO 12,13 E 14 - Areão
CEP 78010-308 - Fone: (65)98175-1997 - Cuiabá/ MT
msdiag@msdiagnostica.com.br
Inscrição Municipal 122142 - CPF/CNPJ 00.970.175/0003-93

Data de Geração da NFS-e: **03/07/2024 10:16:54**
Data de Competência/Emissão: **03/07/2024**
Cód. de Autenticidade: **8E657BC18**
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

REF. AO MÊS DE JUNHO DE 2024 - ALUGUEL DOS EQUIPAMENTOS COBAS B221 SERIE Nº 43563 - R$5.460,00 - VCTO 30/07/2024 - SEMOBRIGAÇÃODO OPERADOR - EQUIPAMENTO NO HOSPITAL EUCLIDES HORST DO PERIODO DE 01 A 30 DE JUNHO - CONTRATO DE GESTÃO DE CAMPO NOVODE PARECIS -MT.

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

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município					Alíquota	Item da LC116/2003	Cod. NBS	Cód. CNAE
7739002 - [7739-0/02] Aluguel de equipamentos científicos, m...					5,00	9999		7739002
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo			Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.460,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.460,00			R$ 273,00	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$ 5.460,00**
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://onlineciba.issnetonline.com.br/cuiaba/

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 245
Série: 1
DC9D-TEUA-JO5G

Data e Hora de Emissão: **03/07/2024 às 08:02:51**
Competência: **7/2024**
Data da Prestação: **03/07/2024**
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 02, 19, TOTALIZANDO 2 AUXILIOS CIRURGIA: R$ 400,00	**3,39%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 13,56**	**R$ 400,00**
			R$ 13,56	**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$ 13,56**

RPS: 0 / NFS-e (03/07/2024)

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

Lucí Faria K. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Faça seu cadastro concorra a prêmios:
https://nfg.sefaz.rs.gov.br
https://cidadaopremiado.abase.com.br

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: JUNHO/ 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGÊNCIA:5100
CONTA CORRENTE: 36.882-2

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
auxilio cirurgia: dias 02, 19, totalizando 2 auxilios cirurgia: R$ 400,00		
TOTAL EM AUXILIO-CIRURGIA R$ 400,00		

Obs:

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 Santo Ângelo - RS

SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 249
Série: 1
Q13E-NYVM-Z1D6

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **03/07/2024 às 08:11:15**
Competência: **7/2024**
Data da Prestação: **03/07/2024**
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 - ULTRASSONOGRAFIAS SEM DOPPLER: 206 EXAMES TOTALIZANDO R$ 16.480,00 - SERVIÇO PRESTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST NO PERÍODO DE 01 A 30 DE JUNHO	**3,39%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 558,67**	**R$ 16.480,00**
04.01 - ULTRASSONOGRAFIAS COM DOPPLER: 13 EXAMES TOTALIZANDO R$ 1.560,00 - SERVIÇO PRESTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST NO PERÍODO DE 01 A 30 DE JUNHO	**3,39%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 52,88**	**R$ 1.560,00**
			R$ 611,56	**R$ 18.040,00**

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$ 18.040,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 18.040,00**

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$ 18.040,00**	**R$ 0,00**	**R$ 611,56**

RPS: 0 / NFS-e (03/07/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 18.040,00

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 K. [illegible]
Diretora Administrativa

Faça seu cadastro concorra a prêmios:
https://nfg.sefaz.rs.gov.br
https://cidadaopremiado.abase.com.br

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

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

EMPRESA: POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA

44.558.415/0001-50

ESPECIALIDADE: CLINICO GERAL

NOME DO PROFISSIONAL: ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER

CRM: 13.396

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 136

AGÊNCIA: 5100

CONTA CORRENTE: 36882-2

USG

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
ULTRASSONOGRAFIAS SEM DOPPLER: 206 EXAMES TOTALIZANDO R$ 16.480,00		
ULTRASSONOGRAFIAS COM DOPPLER: 13 EXAMES TOTALIZANDO R$ 1.560,00		
TOTAL		TOTAL R$ 18.040,00

Obs:

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

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

Data	Nome Do Paciente	Ultrassom
05/06/2024	1. MARCELA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
05/06/2024	2. CLAUDECIR BATISTA DE OLIVEIRA	ABDOMEN SUPERIOR
05/06/2024	3. ISADORA COSTA DE OLIVEIRA	ABDOMEN TOTAL
05/06/2024	4. KALITA MARIAH MONTEIRO SILVA	ABDOMEN TOTAL
05/06/2024	5. ELIZABETE DOS SANTOS SILVA	TRANSVAGINAL
05/06/2024	6. YARLEN CRISTINA SANTOS MAGALHAES	OBSTETRICA
05/06/2024	7. CASSIA VIEIRA	TRANSVAGINAL
05/06/2024	8. CARLA VITORIA CAVALCANTE DA SILVA	OBSTETRICA
05/06/2024	9. RONAILDA CASSIMIRO DE LIMA	TRANSVAGINAL
05/06/2024	10. GABRIELLY PINHEIRO DE JESUS	TRANSVAGINAL
05/06/2024	11. ESTEFANY MARILIA DOMINGOS DA SILVA	OBSTETRICA
05/06/2024	12. MARIA DAS DORES GERALDO	RINS E VIAS
05/06/2024	13. EMANUELLY DE FATIMA ROCHA SOARES	TRANSVAGINAL
05/06/2024	14. KEITE VILHENA PINHO	OBSTETRICA
05/06/2024	15. MARIA CRISTINA DOS SANTOS ARAUJO	TRANSVAGINAL
05/06/2024	16. NAIARA CRISTINA CAVALCANTE DIAS	OBSTETRICA
05/06/2024	17. MAXILENE DIAS PEREIRA DE ASSIS	ABDOMEN SUPERIOR
05/06/2024	18. BIANCA CASSIA LIESCH CALLEGARO	OBSTETRICA
05/06/2024	19. AMANDA DA SILVA SANTOS	TRANSVAGINAL
05/06/2024	20. AMANDA DA SILVA SANTOS	ABDOMEN TOTAL
05/06/2024	21. LETICIA VAZ SILVA	OBSTETRICA
05/06/2024	22. MYRELLE DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
05/06/2024	23. PATRICIA ALVES DE ALCANTARA	RINS E VIAS
05/06/2024	24. DANIELLE SERAPHIM MIGUEL	TRANSVAGINAL
05/06/2024	25. CAMILA MARTINS SILVA	OBSTETRICA
05/06/2024	26. LUCIENE RODRIGUES GOMES	RINS E VIAS
05/06/2024	27. LORRANY BRANCO SILVA	RINS E VIAS
06/06/2024	28. ANDRESSA CAMPOS DA SILVA	TRANSVAGINAL
06/06/2024	29. LOURDES SEVERO	ABDOMEN TOTAL
06/06/2024	30. LEIDIANE DA SILVA LINDER	TRANSVAGINAL
06/06/2024	31. NATAL DA SILVA OLIVEIRA	ABDOMEN TOTAL
06/06/2024	32. CONCEICAO DE MARIA DA SILVA RODRIGUES	ABDOMEN SUPERIOR
06/06/2024	33. KETHLEEN INGRID GUIMARAES	OBSTETRICA
06/06/2024	34. VIVIANE DOS SANTOS SILVA	TRANSVAGINAL
06/06/2024	35. CARLA NAELY GOMES MENDES	OBSTETRICA
06/06/2024	36. CLARA COSTA DOS SANTOS	OBSTETRICA
06/06/2024	37. MARIA JOSE DOS SANTOS ALVES DE SOUZA	ABDOMEN SUPERIOR
06/06/2024	38. BRUNA GABRIELA BERNARDO DA SILVA	OBSTETRICA
06/06/2024	39. SARA LUANA DO NASCIMENTO ARAUJO	OBSTETRICA
06/06/2024	40. DAYANE ALVES MORAES	TRANSVAGINAL
06/06/2024	41. ANTONIA MARCIA GOMES DE ALMEIDA	OBSTETRICA
06/06/2024	42. ANGERLANE PRUDENCIO DA SILVA	TRANSVAGINAL
06/06/2024	43. LIDIA DA SILVA FREITAS	TRANSVAGINAL
06/06/2024	44. WESLAINY DOS SANTOS PEREIRA	OBSTETRICA
06/06/2024	45. ROSALIA RONDON DA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
06/06/2024	46. ROSILDA PEREIRA DA SILVA ROCHA	TRANSVAGINAL
06/06/2024	47. EVIVALDO FRANCISCO DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
06/06/2024	48. CARMELITA DE FARIA	RINS E VIAS
06/06/2024	49. GARDENIA MORAES DE ARAUJO	ABDOMEN TOTAL
06/06/2024	50. MICHELLE SOUZA RAMOS	ABDOMEN TOTAL
06/06/2024	51. JESSICA DOS SANTOS SOUZA	TRANSVAGINAL

Lucí Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

06/06/2024	52. MARINALVA DOS SANTOS VALE	TRANSVAGINAL
12/06/2024	53. YOHANNA VITORIA CANDIDO ROZENDO DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
12/06/2024	54. THALIA DA SILVA RICARDO	OBSTETRICA
12/06/2024	55. MARIA LETICIA DA SILVA SANTOS	TRANSVAGINAL
12/06/2024	56. STEPHANY KAILANE SOUSA PEREIRA	OBSTETRICA
12/06/2024	57. ELIANA RODRIGUES DE SOUZA	TRANSVAGINAL
12/06/2024	58. DAYANE DINIZ LOSS DOS REIS	TRANSVAGINAL
12/06/2024	59. FLAVIA MARIA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
12/06/2024	60. VANEZA ALVES	ABDOMEN SUPERIOR
12/06/2024	61. EMILLY NAYARA RAMOS DA SILVA	TRANSVAGINAL
12/06/2024	62. MARIANA RODRIGUES DA SILVA	TRANSVAGINAL
12/06/2024	63. JESSICA MARTINS DE FRANCA OLIVEIRA	OBSTETRICA
12/06/2024	64. SHIELEY DOS ANJOS LIMA	TRANSVAGINAL
12/06/2024	65. MICHELE SILVA TANAN	OBSTETRICA
12/06/2024	66. JESSIKA BELTRAO MARQUES	ABDOMEN TOTAL
12/06/2024	67. LIDIA APRILI	ABDOMEN SUPERIOR
12/06/2024	68. MARIA NATALIA DE OLIVEIRA SILVA	OBSTETRICA
12/06/2024	69. MARIA DE LOURDES MACHADO LEITE	TRANSVAGINAL
12/06/2024	70. JAQUIELE SILVA DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
12/06/2024	71. MARIA NEIDE DA SILVA SANTANA	TRANSVAGINAL
12/06/2024	72. CLAUDIA POLICENA DE SOUZA	TRANSVAGINAL
12/06/2024	73. JHONNY SANTANA DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
12/06/2024	74. ANTONIA MARQUES DA COSTA	ABDOMEN TOTAL
12/06/2024	75. ANA CLARA PEIXOTO DA SILVA	OBSTETRICA
12/06/2024	76. SAMARA MERCEDES DA SILVA	TRANSVAGINAL
12/06/2024	77. ELEIDE MARIA DA SILVA	TRANSVAGINAL
12/06/2024	78. APARECIDA SOARES DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
12/06/2024	79. DEBORAH MARIA BRAZ BRAGHIN	TRANSVAGINAL
13/06/2024	80. JUCILEIDE MARIA RICARDA	TRANSVAGINAL
13/06/2024	81. MARIA RITA LEONARDO DA SILVA	TRANSVAGINAL
13/06/2024	82. CLARICE FELICIANO DA GAMA	ABDOMEN SUPERIOR
13/06/2024	83. KARLA RIGO CASSIANO	TRANSVAGINAL
13/06/2024	84. ADRIANA LIMA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
13/06/2024	85. RAFAELA DE LEMOS NASCIMENTO	TRANSVAGINAL
13/06/2024	86. ESTER FERREIRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
13/06/2024	87. TAINA TAUANE DA SILVA SANTOS	RINS E VIAS
13/06/2024	88. JANICLEIDE BEZERRA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
13/06/2024	89. GISELE SANTOS DA SILVA	TRANSVAGINAL
13/06/2024	90. RAQUEL SILVA COSTA DA ROCHA	TRANSVAGINAL
13/06/2024	91. LUANA RAIANE SANTANA DA SILVA	TRANSVAGINAL
13/06/2024	92. CARLA BIANCA XAVIER DOS SANTOS	OBSTETRICA
13/06/2024	93. POLIANA SCHROEDER	RINS E VIAS
13/06/2024	94. GABRIELA DA CONCEICAO ROCHA	OBSTETRICA
13/06/2024	95. MARIA ROSINEIDE SANTOS DE ARAUJO	OBSTETRICA
13/06/2024	96. EDNA DA SILVA LIMA	OBSTETRICA
13/06/2024	97. CARLA PATRICIA DOS SANTOS SILVA	TRANSVAGINAL
13/06/2024	98. RONIELE DE MELO SILVA	OBSTETRICA
13/06/2024	99. PATRICIA PAVINATTO ZANETTI PINTO	TRANSVAGINAL
13/06/2024	100. CAROLINA PEREIRA DOERNER	TRANSVAGINAL
13/06/2024	101. LELIA DE SANTANA GOMES	TRANSVAGINAL
13/06/2024	102. FELICIANA JASMELINA PEREIRA	TRANSVAGINAL
13/06/2024	103. DAMILE GOMES DA SILVA	OBSTETRICA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Preposta Administrativa

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

13/06/2024	104.	DAMILE GOMES DA SILVA	OBSTETRICA
19/06/2024	105.	MARINEIDE NAZOINOZOKEROCE	OBSTETRICA
19/06/2024	106.	MARIA EMILLY DA SILVA SANTOS	OBSTETRICA
19/06/2024	107.	ELISANGELA PADILHA DANTAS	TRANSVAGINAL
19/06/2024	108.	ELIANAI ZANAEZOKERO	TRANSVAGINAL
19/06/2024	109.	JUDITH RODRIGUES DOMINGOS DA CRUZ	TRANSVAGINAL
19/06/2024	110.	SIMONE DOURADO DE OLIVEIRA TOME	TRANSVAGINAL
19/06/2024	111.	MARILENE ZAWASKI DEMENIGHI	TRANSVAGINAL
19/06/2024	112.	MARIA ANDRESSA DA CONCEICAO LIMA	TRANSVAGINAL
19/06/2024	113.	AGUINALDO APARECIDO DE LIRA	RINS E VIAS
19/06/2024	114.	SAMARA MERCEDES DA SILVA	TRANSVAGINAL
19/06/2024	115.	LUCINEIDE KENAZOKERO	OBSTETRICA
19/06/2024	116.	VERANILDES APARECIDA KAMUNIU	OBSTETRICA
19/06/2024	117.	ELIANE PEREIRA DE AGUIAR	OBSTETRICA
19/06/2024	118.	EVANICE MARIA DE MORAIS SANTOS	OBSTETRICA
19/06/2024	119.	PATRICIA OLIVEIRA SANTOS	TRANSVAGINAL
19/06/2024	120.	VALERIA MOTA DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
19/06/2024	121.	CRISLAINE KLEVIA NASCIMENTO SILVA	OBSTETRICA
19/06/2024	122.	ROSIMERY SANTOS DA SILVA	TRANSVAGINAL
19/06/2024	123.	CAROLAINE ARAUJO CAVALCANTE	OBSTETRICA
19/06/2024	124.	LETICIA SILVA DE LIMA	OBSTETRICA
19/06/2024	125.	ELIANE GOMES DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
19/06/2024	126.	ERIVANIA FERREIRA	OBSTETRICA
19/06/2024	127.	MARIA ELOISA CORREIA DA SILVA	TRANSVAGINAL
19/06/2024	128.	MARIA JOSE LUSTOSA SILVA	TRANSVAGINAL
20/06/2024	129.	AMERICA APARECIDA MENDES	TRANSVAGINAL
20/06/2024	130.	MARIA ALICE SANTOS DA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
20/06/2024	131.	ANGELA MARIA SANTOS DE OLIVEIRA	OBSTETRICA
20/06/2024	132.	JOSE LUIZ GOMES	RINS E VIAS
20/06/2024	133.	MARIA NEIDE DA SILVA AGUIAR	ABDOMEN TOTAL
20/06/2024	134.	PAMELA DOS SANTOS COLACIO	OBSTETRICA
20/06/2024	135.	JOSE GIVALDO GOMES DA SILVA	RINS E VIAS
20/06/2024	136.	MARIA VITORIA DOS SANTOS	OBSTETRICA
20/06/2024	137.	MARIA WANESSA LIMA DOS SANTOS	RINS E VIAS
20/06/2024	138.	CIBELY CRISTINA JESUS SANTOS	RINS E VIAS
20/06/2024	139.	FRANCIELE NAIARA DA SILVA DE MELO	ABDOMEN TOTAL
20/06/2024	140.	ELISSANDRA DAYANA SANTOS SILVA	OBSTETRICA
20/06/2024	141.	ANDREIA APARECIDA DA SILVA	TRANSVAGINAL
20/06/2024	142.	DAVI LUIZ SILVA CARDOSO	ABDOMEN SUPERIOR
20/06/2024	143.	CAMILA MIRANDA DA SILVA	OBSTETRICA
20/06/2024	144.	KATHELEN MILENE ALMEIDA CAMPOS	ABDOMEN TOTAL
20/06/2024	145.	LEONDIO DA SILVA	RINS E VIAS
20/06/2024	146.	EDINALVA NONEZOKERO	TRANSVAGINAL
20/06/2024	147.	SUELY ENEZOKEMAERO	OBSTETRICA
20/06/2024	148.	KAELAYNE LUDIMILLA APARECIDA DA SILVA	OBSTETRICA
20/06/2024	149.	BRYANA LUCIA DA SILVA	OBSTETRICA
20/06/2024	150.	MARIA DOS MILAGRES PIRES CARVALHO	ABDOMEN SUPERIOR
20/06/2024	151.	EDNA CUSTODIO DE CARVALHO	ABDOMEN TOTAL
20/06/2024	152.	MARIA NATALIA DE OLIVEIRA SILVA	OBSTETRICA
20/06/2024	153.	DAIANE DOS REIS RECHEMBACH	OBSTETRICA
20/06/2024	154.	JOAO PAULO DA SILVA	RINS E VIAS
20/06/2024	155.	BIANCA CASSIA LIESCH CALLEGARO	OBSTETRICA

Luci Paula R. G. Ribeiro
Gestora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 36.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

20/06/2024	156.	MARIANA DA SILVA	OBSTETRICA
26/06/2024	157.	JANDIRA PEREIRA	TRANSVAGINAL
26/06/2024	158.	WILLIAN JUNIOR DA COSTA BREGOCHI	ABDOMEN TOTAL
26/06/2024	159.	INGRYD MARIA DA SILVA	TRANSVAGINAL
26/06/2024	160.	MICHELLE SOUZA RAMOS	TRANSVAGINAL
26/06/2024	161.	MARIA THAIS SOUZA SAMPAIO	RINS E VIAS
26/06/2024	162.	BENTO ROSA DE LIMA	ABDOMEN TOTAL
26/06/2024	163.	ARYELLE NAVA ALVES DA SILVA	TRANSVAGINAL
26/06/2024	164.	ROSA ANGELA PEREIRA DE JESUS	ABDOMEN TOTAL
26/06/2024	165.	MARIA ODETE DA SILVA PAZ	RINS E VIAS
26/06/2024	166.	CARLA GESSICA SOUZA DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
26/06/2024	167.	ANDREIA CONCEICAO CHAGAS	TRANSVAGINAL
26/06/2024	168.	MAIARA CASSIA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
26/06/2024	169.	MARIA CLEIDE NAZARIO	TRANSVAGINAL
26/06/2024	170.	EVELAYNE LIMA DA SILVA	OBSTETRICA
26/06/2024	171.	SANDRIELI SANTOS DA SILVA	TRANSVAGINAL
26/06/2024	172.	SILVANE VEDOY DA VEIGA	TRANSVAGINAL
26/06/2024	173.	ROSANGELA PEREIRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
26/06/2024	174.	KETHELLEN DE PAULA SANTOS NOVAIS	TRANSVAGINAL
26/06/2024	175.	JAILENE SANTOS ALBINO	RINS E VIAS
26/06/2024	176.	MARILENE DA SILVA	TRANSVAGINAL
26/06/2024	177.	JONATAN DA CONCEICAO	RINS E VIAS
26/06/2024	178.	RAIANE ROICE BARRETO AGUAJO DOS SANTOS	OBSTETRICA
26/06/2024	179.	JESSICA VIANA SILVA	TRANSVAGINAL
26/06/2024	180.	BIANCA CASSIA LIESCH CALLEGARO	TRANSVAGINAL
27/06/2024	181.	MARTINA ALICE BARBOSA DE SOUZA	OBSTETRICA
27/06/2024	182.	SAELY MARQUETO ORZECHOVSKI	RINS E VIAS
27/06/2024	183.	TEREZA FATIMA LOPES	TRANSVAGINAL
27/06/2024	184.	PEDRO HENRIQUE CRUZ DE OLIVEIRA	ABDOMEN SUPERIOR
27/06/2024	185.	DIULE APARECIDA ALCIONE CARVALHO	TRANSVAGINAL
27/06/2024	186.	FRANCISCO VINICIUS PIRES DE CARVALHO	RINS E VIAS
27/06/2024	187.	SHIRLEY MARIA LOPES DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
27/06/2024	188.	JOCINEIA APARECIDA DA SILVA	OBSTETRICA
27/06/2024	189.	ANA PAULA MARINHO DA SILVA	OBSTETRICA
27/06/2024	190.	ELISINEIDE MARIA DOS SANTOS	OBSTETRICA
27/06/2024	191.	BEATRIZ RIVAROLA JACINTO	TRANSVAGINAL
27/06/2024	192.	VANESSA ANDRELINO DA SILVA	TRANSVAGINAL
27/06/2024	193.	DEJINA BISPO DE ALCANTARA	OBSTETRICA
27/06/2024	194.	FRANCICLEIA CARVALHO DOS REIS	OBSTETRICA
27/06/2024	195.	JECICLEIA DE SOUSA ALEXANDRINO	TRANSVAGINAL
27/06/2024	196.	VALQUIRIA RODRIGUES DA SILVA	OBSTETRICA
27/06/2024	197.	JOSILENE ALVES MASCARENHAS	TRANSVAGINAL
27/06/2024	198.	EMANUELE SILVA LOURENCO	TRANSVAGINAL
27/06/2024	199.	ANA BEATRIZ TEIXEIRA DE OLIVEIRA	OBSTETRICA
27/06/2024	200.	MARIANA GARCIA PAZ	OBSTETRICA
27/06/2024	201.	EDUARDA DA SILVA FRANCO	TRANSVAGINAL
27/06/2024	202.	ANA PAULA SOUZA LIMA	OBSTETRICA
27/06/2024	203.	FRANCINETE CARVALHO DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
27/06/2024	204.	KAROLLAYNE VITORIA HENRIQUE DE CASTRO D	OBSTETRICA
27/06/2024	205.	TALMIRA ROCHA BORGES CAETANO	TRANSVAGINAL
27/06/2024	206.	MARIA CICERA ALVES DA SILVA	OBSTETRICA

Diretora Administrativa

Data	Nome Do Paciente	Tipo De Ultrassom
05/06/2024	1. FERNANDA MONIQUE DO NASCIMENTO	OBST COM DOPPLER
05/06/2024	2. TAMIRES DA SILVA LIMA	OBST COM DOPPLER
05/06/2024	3. KATHIUSA DE OLIVEIRA SOUZA INACIO	OBST COM DOPPLER
05/06/2024	4. CLAUDINEIA DA CRUZ SANTOS	OBST COM DOPPLER
05/06/2024	5. ERICA PEREIRA MORAES	OBST COM DOPPLER
06/06/2024	6. DEBORA LISBOA DA SILVA	PAREDE ABDOMINAL
06/06/2024	7. DAYANE DE QUEIROZ COSTA	PAREDE ABDOMINAL
12/06/2024	8. NAIR DIAS DA ROCHA	PAREDE ABDOMINAL
12/06/2024	9. SARA LUANA DO NASCIMENTO ARAUJO	PAREDE ABDOMINAL
13/06/2024	10. MARIA RAYANE CABRAL DE MELO	OBST COM DOPPLER
19/06/2024	11. MARIA ESTER FREIRE	PAREDE ABDOMINAL
26/06/2024	12. PAMELA DOS SANTOS COLACIO	OBST COM DOPPLER
26/06/2024	13. IRENE PRADO AVILA	PAREDE ABDOMINAL

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

Paula
Paula R. G. Pinheiro

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 246
Série: 1
ZBI2-GNG1-2NH0

Data e Hora de Emissão: **03/07/2024 às 08:05:14**
Competência: **7/2024**
Data da Prestação: **03/07/2024**
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: 08, 14, 15, 28, 29, TOTALIZANDO 05 DIAS. R$ 4.000,00	**3,39%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 135,60**	**R$ 4.000,00**
			R$ 135,60	**R$ 4.000,00**

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$ 4.000,00 **VALOR LIQUIDO = R$ 4.000,00**

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$ 4.000,00**	**R$ 0,00**	**R$ 135,60**

RPS: 0 / NFS-e (03/07/2024)

Valor Liquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 4.000,00

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

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: JUNHO/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: 08, 14, 15, 28, 29, TOTALIZANDO 05 DIAS. R$ 4.000,00		

TOTAL EM sobreaviso para transferencia de pacientes: R$ 4.000,00

Obs:

Gerente R. G. Pinheiro
Gerência Administrativa

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

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 247
Série: 1
DMCJ-9Y0N-36FS

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **03/07/2024 às 08:07:01**
Competência: **7/2024**
Data da Prestação: **03/07/2024**
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:	**76360000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - PLANTÕES DE 12 HORAS (06:30 AS 18:30) NOS DIAS: 02, 08, 09, 22, 29, 30 TOTALIZANDO DE 06 PLANTÕES X R$ 1.400,00 = R$ 8.400,00	3,39%	EXIGÍVEL	R$ 284,76	R$ 8.400,00
04.01 - PLANTÕES DE 12 HORAS 18:30 AS 06:30 DIA15 R$ 1.400,00	3,39%	EXIGÍVEL	R$ 47,46	R$ 1.400,00
04.01 - PLANTÃO DE 6 HORAS (06:30 AS 12:30) DIA 23 R% 700,00	3,39%	EXIGÍVEL	R$ 23,73	R$ 700,00
			R$ 355,95	R$ 10.500,00

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$ 10.500,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 10.500,00**

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$ 10.500,00	R$ 0,00	R$ 355,95

RPS: 0 / NFS-e (03/07/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 10.500,00

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://nfs.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

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: JUNHO/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: 02, 08, 09, 22. 29, 30 totalizando de 06 plantões x R$ 1.400,00 = R$ 8.400,00		
plantões de 12 horas 18:30 as 06:30 dia15 R$ 1.400,00		
plantão de 6 horas (06:30 as 12:30) dia 23 R% 700,00		
TOTAL EM PLANTÕES: R$ 10.500,00		

Obs:

Lucí Paula R. G. Filisbino
Diretora Administrativa

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

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 248
Série: 1
AAXV-YZA8-YZZJ

Data e Hora de Emissão: **03/07/2024 às 08:08:57**
Competência: **7/2024**
Data da Prestação: **03/07/2024**
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: 02, 08, 15, 29, 30 TOTALIZANDO DE 05 PLANTÕES X R$ 1.400,00 = R$ 7.000,00	3,39%	EXIGÍVEL	R$ 237,30	R$ 7.000,00
			R$ 237,30	R$ 7.000,00

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$ 7.000,00 **VALOR LIQUIDO = R$ 7.000,00**

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$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 237,30

RPS: 0 / NFS-e (03/07/2024)

Valor Liquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 7.000,00

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

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: JUNHO/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: 02, 08, 15, 29, 30 totalizando de 05 plantões x R$ 1.400,00 = R$ 7.000,00		
TOTAL EM PLANTÕES: R$ 7.000,00		

Obs:

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
202400000000009

Dados do Prestador

CR SAUDE LTDA
BENEFICENCIA SAUDE MT
CPF/CNPJ: 54.265.003/0002-67 **Inscrição Municipal:** 7198 **Inscrição Estadual:**
End.: AV MATO GROSSO, Nº 528 NE, CENTRO **Complemento:**
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 1797044970 **Email:** imperio.contabilidade@hotmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	03/07/2024 07:07	L3NO8H8CS
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 JUNHO/2024:
09 DIAS DE PLANTÕES SOBREAVISO DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA NOS DIAS: 04/06/2024, 05/06/2024, 06/06/2024, 07/06/2024, 08/06/2024, 09/06/2024, 10/06/2024, 11/06/2024, 12/06/2024 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: 4393
CONTA CORRENTE: 28.353-3

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

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	03/07/2024	L3NO8H8CS

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000009

Recebi(emos) de CR SAUDE LTDA 54.265.003/0002-67,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?2197239

/ /
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: CR SAUDE LTDA		
CNPJ: 54.265.003/002-67		
ESPECIALIDADE: PLANTÃO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA		
NOME DO PROFISSIONAL: ANDRESSA RODRIGUES BEZERRA		
CRM:15389 MT / RQE 7627		
MÊS DE REFERÊNCIA:	jun/24	
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: SICOOB - 756		
AGÊNCIA: 4393		
CONTA CORRENTE: 28.353-3		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
04/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
05/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
06/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
07/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
08/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
09/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
10/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
11/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
12/06/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
TOTAL		R$ 19.800,00

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

Profa. 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
202400000000010

Dados do Prestador

CR SAUDE LTDA
BENEFICENCIA SAUDE MT
CPF/CNPJ: 54.265.003/0002-67 **Inscrição Municipal:** 7198 **Inscrição Estadual:**
End.: AV MATO GROSSO, Nº 528 NE, CENTRO **Complemento:**
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 1797044970 **Email:** imperio.contabilidade@hotmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	03/07/2024 07:08	453HP6CI9
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 JUNHO/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: 4393
CONTA CORRENTE: 28.353-3

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**

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$ 326 60(16.33%) FONTE: IBPT, CUNFORME 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	03/07/2024	453HP6CI9

Recebi(emos) de CR SAUDE LTDA 54.265.003/0002-67,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?219/240

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000010

/ /
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: CR SAUDE LTDA
CNPJ: 27.703.807/0001-47
ESPECIALIDADE: AMBULATORIO EM GINECOLOGIA - CONSULTAS AMBULATORIAIS
NOME DO PROFISSIONAL: ANDRESSA RODRIGUES BEZERRA
CRM:15389 MT / RQE 7627
MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA
AGÊNCIA: 0002
CONTA CORRENTE: 937460

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
MAIO	0	RS 2000,00
TOTAL		RS 2000,00

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

MARQUES & KEFLER SOCIEDADE MEDICA

MARQUES & KEFLER SOCIEDADE MEDICA
RUA ANTONIO JOSE DA SILVA, Nro 126 - SETOR W SALA 03 - CENTRO
CEP : 78300-100 - TANGARA DA SERRA - MT
e-mail :constituicao.minerva@hotmail.com

Ins.Municipal: 21009 CNPJ: 23.361.054/0001-88 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Competência	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
03/07/2024 - 07:18:52	7/2024	03/07/2024	Emitida	2024/642134	Nota Eletrônica nº607 - 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	HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS DR. MARLON MUNIZ MARQUES NOTA FISCAL REF. AO MES DE JUNHO/2024 ATENDIMENTOS EM CARDIOLOGIA 06/06/2024 24 CONSULTAS R$4.800,00 20/06/2024 27 CONSULTAS R$5.400,00	10.200,00	10.200,00	0,00	0%

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
Estado de MATO GROSSO

AV BRASIL, Nº 2351 - SETOR N JARDIM EUROPA
C.E.P 78300-901, TANGARA DA SERRA(MT)
CNPJ 03.788.239/0001-66 - www.tangaradaserra.mt.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	10.200,00
Base de Cálculo do ISS:	10.200,00
Valor do ISS:	**********
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	66,30
IRRF:	153,00
CSLL:	102,00
COFINS:	306,00
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	9.572,70

Fundamentos legais: Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 022/1996.
NOTA FISCAL emitida através do www.tangaradaserra.mt.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: TANGARA DA SERRA-MT

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(0401000) - MEDICINA E BIO MEDICINA.

MARQUES & KEFLER
BANCO: UNICRED
AGENCIA: 2302
CONTA CORRENTE: 21958-4
DR. MARLON MUNIZ MARQUES
REALIZAÇÃO DE CONSULTAS MÉDICAS

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)
**********	**********	**********	0000/2606	1 a 1000000

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação N6B5T4.J0I0N1.U2W2T4 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 88665495F

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

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

Instituto Social em Saúde São Lucas

EMPRESA: Marques & Kefler Sociedade Médica
CNPJ: 23.361.054/0001-88
ESPECIALIDADE :Cardiologia
CRM:8292 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA:06/2024

DADOS BANCÁRIOS
BANCO:UNICRED
AGENCIA:2302
CONTA CORRENTE:21958-4

ATENDIMENTOS		
DATA	**TOTAL DE ATENDIMENTOS**	**VALOR**
06/06/2024	24 consultas	R$4.800,00
20/06/2024	27 Consultas	R$5.400,00
	TOTAL	R$10.200,00

OBS:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Marlon Muniz Marques

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
202400000000252

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	03/07/2024 14:27	OMA2S5K8Q
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 01-06-2024 À 30-06-2024)

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$ 3.600,00

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$	3.600,00
Base de Cálculo	R$	3.600,00
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

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 3.600,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 649,80(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	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	03/07/2024	OMA2S5K8Q	202400000000252

Recebi(emos) de FELIX REFRIGERACAO LTDA 21.994.408/0001-04 Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**JHON CLERYSON ALMEIDA**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**07:00 ATÉ 08:00**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**SALA – CONSULTÓRIO 02** ***01 – PARTE ELETRICA- 85,00** ***01- MOTOR VENTILADOR – 480,00** INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 Contrato: 03/2022 Luc. 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

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**JHON CLERYSON ALMEIDA**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**15:20 ATÉ 16:45**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**SALA – POSTO DO CENTRO CIRURGICO** ***01 – HIGIENIZAÇÃO DE AR CONDICIONADO** ***01 – CARGA DE GÁS R22 – 400,00** ***01 – CAPACITOR 45 UF – 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	MAYCON DOUGLAS
RAZÃO SOCIAL	CMF CHAVES ME
CNPJ	21.994.408/0001-04
PERIODO DE SERVIÇO	09:00 ATÉ 15:00
UNIDADE	HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE	CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO	MATO GROSSO
TIPO DE SERVIÇO	SALA – VACINA *01 – HIGIENIZAÇÃO DE AR CONDICIONADO *01 – CARGA DE GÁS R410 – 400,00
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

Diretora Administrativa

FELIX REFRIGERAÇÃO

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	MAYCON DOUGLAS
RAZÃO SOCIAL	CMF CHAVES ME
CNPJ	21.994.408/0001-04
PERIODO DE SERVIÇO	09:00 ATÉ 15:00
UNIDADE	HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE	CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO	MATO GROSSO
TIPO DE SERVIÇO	SALA – ULTRASON *01 – HIGIENIZAÇÃO DE AR CONDICIONADO
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

Paula
Diretora Administrativa

FELIX REFRIGERAÇÃO

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: 13

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: **03/07/2024 10:19:48**
Data de Competência/Emissão: **03/07/2024**
Cód. de Autenticidade: **5B66D7ED5**
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 06-2024 HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORTS EM CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

CONTA PARA DEPOSITO:
BANCO 336 - BANCO C6 SA
AGENCIA 0001
CONTA 27845889-0

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

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: 14

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 - Cuiaba/ MT
edsoncarlosmiranda2@gmail.com
Inscrição Municipal 266357 - CPF/CNPJ 52.584.451/0001-17

Data de Geração da NFS-e: **03/07/2024 10:20:56**
Data de Competência/Emissão: **03/07/2024**
Cód. de Autenticidade: **B1944FFDD**
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 01/06 A 30/06 DE 2024

CONTA PARA DEPOSITO:
BANCO 336 - BANCO C6 SA
AGENCIA 0001
CONTA 27845889-0

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

HOSPITAL

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	01/06/2024 até 30/06/2024	
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.)** **Agencia** - 0001 **Conta** – 27845889-0 **Tipo de Conta** – Corrente **Proprietário** – Edson Carlos Alves Miranda	(C6 BANCO)

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.

ENDEREÇO: AV. BRASIL, 1669 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS FONE : (65) 3382-1746

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Digitalizado com 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
202400000000558

Dados do Prestador

LEOM MEDICINA ASSESSORIA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
SOS SAUDE - MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO

CPF/CNPJ: 20.515.774/0001-62 **Inscrição Municipal:** 7045 **Inscrição Estadual:**
End.: AV. BRASIL, Nº 1530NE, CENTRO **Complemento:**
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533822648 **Email:** LEOM.MEDICINACNP@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	03/07/2024 11:01	8DPPFJUH3
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
46,0000	RAIO-X	85,0000	3.910,00	SIM
3,0000	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	350,0000	1.050,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 4.960,00

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	0000-0/00

Valor Total dos Serviços	R$	4.960,00
Base de Cálculo	R$	4.960,00
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

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

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 4.960,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 779,73(15,77%) 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	03/07/2024	8DPPFJUH3

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000558

Recebi(emos) de LEOM MEDICINA ASSESSORIA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA 20.515.774/0001-62,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Elet

A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/Camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2197799

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

DATA DA EMISSÃO	PACIENTE	CLASSIFICAÇÃO	VALOR (CAIXA)	VENCIMENTO	Convenio/Particular	
21/05/2024	**Camila Vasco Da Silva**	RAIO-X	85	21/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X DO TORAX
23/05/2024	DAMY HENRIQUE SERAFIM VIEIRA	RAIO-X	85	21/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X DO TORAX
23/05/2024	PEDRO HENRIQUE COSTA NEVES	RAIO-X	85	21/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X ANTE BRAÇO ESQUERDO
23/05/2024	PEDRO HENRIQUE COSTA NEVES	RAIO-X	85	21/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X MAO ESQUERDA AP OBLICUO
23/05/2024	LORIVAL GIARETA	RAIO-X	85	10/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X OMBRO ESQUERDO
23/05/2024	JHONES B DOS SANTOS	RAIO-X	85	07/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X DE COTOVELO DIREITO
23/05/2024	JHONES B DOS SANTOS	RAIO-X	85	07/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X DE ANTE BRAÇO
23/05/2024	PEDRO MIGUEL OLIVEIRA DE MORAIS	TOMOGRAF	350	07/05/2024	HOSPITAL CNP	TOMOGRAFIA DE PELVE HERNIA
23/05/2024	ARLEY RAIK MESQUITA DA SILVA	TOMOGRAF	350	07/05/2024	HOSPITAL CNP	TOMOGRAFIA DO ABDOMEN TOTAL
23/05/2024	GABRIEL MACEDO SANTANA	TOMOGRAF	350	07/05/2024	HOSPITAL CNP	TOMOGRAFIA DO ABDOMEN TOTAL
23/05/2024	EMANUELLY EVANI RODRIGUES	RAIO-X	85	07/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X TORAX
23/05/2024	ANTONIO CAETANO DE BRITO	RAIO-X	85	23/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X TORAX
23/05/2024	CONCEIÇÃO MARIA DE JESUS	RAIO-X	85	23/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X TORAX PA PERFIL
22/05/2024	**Conceicao Maria de Jesus**	RAIO-X	85	22/05/2024	HOSPITAL CNP	
22/05/2024	antonio caetano de brito	RAIO-X	85	22/05/2024	HOSPITAL CNP	
27/05/2024	ANA CLARA MONTE ALVES DA SILVA	RAIO-X	85	24/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X MAO ESQUERDA AP OBLICUO
27/05/2024	RAMILLI VITORIA CONCEIÇÃO	RAIO-X	85	24/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X TORAX
27/05/2024	TIBERIO DIAS	RAIO-X	85	24/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X MAO DIREITO - AP ABLICUO
27/05/2024	ERICK GABRIEL DA SILVA GOMES	RAIO-X	85	24/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X OMBRO ESQUERDO
27/05/2024	ERICK GABRIEL DA SILVA GOMES	RAIO-X	85	24/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X COTOVELO ESQUERDO
27/05/2024	ERICK GABRIEL DA SILVA GOMES	RAIO-X	85	24/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X DO PUNHO ESQUERDO
27/05/2024	ALMEIDA	RAIO-X	85	24/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X DO TORAX PA
27/05/2024	EMANUELA AMORIN LIRA	RAIO-X	85	27/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X TORAX
27/05/2024	LIZ MAITE TONES MELO	RAIO-X	85	27/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X TORAX
27/05/2024	GABRIEL S. CAMILO	RAIO-X	85	27/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X TORAX
27/05/2024	JOSE DO CRUZ COSTA	RAIO-X	85	27/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X DE COTOVELO AP + ZINCO
27/05/2024	REGINALSO OLIMPIO DOS SANTOS	RAIO-X	85	27/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X MAO DIREITA AP OBLICUO
27/05/2024	TATIELLY PRISCILA S DOS SANTOS	RAIO-X	85	27/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X MAO DIREITA AP OBLICUO
27/05/2024	SAMUEL DA SILVA COSTA	RAIO-X	85	27/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X TORAX
27/05/2024	EMANUELLY MELO RODRIGUES	RAIO-X	85	27/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X ANTE BRAÇO DIREITO AP P
27/05/2024	EMANUELLY MELO RODRIGUES	RAIO-X	85	27/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X MAO DIREITA AP OBLICUO

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

27/05/2024	EMANUELLY MELO RODRIGUES	RAIO-X	85	27/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X TORNOZELO DIREITO, PE DIREITO AP P OBLICUO
27/05/2024	ELEN BEATRIZ BRITO PRADO	RAIO-X	85	24/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X TORAX
27/05/2024	EDUARDO CELESTINO RODRIGUES	RAIO-X	85	22/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X DE PUNHO O AP P
27/05/2024	HILDA DE OLIVEIRA ALMEIDA	RAIO-X	85	22/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X DE PE DEDOS DO PE DIREITO
27/05/2024	HILDA DE OLIVEIRA ALMEIDA	RAIO-X	85	22/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X DE PE DEDOS DO PE ESQUERDO
27/05/2024	ISADORA DOS A. LEMES	RAIO-X	85	22/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X TORAX PA- PERFIL
29/05/2024	MANOEL ABRÃO LIMA DA SILVA	RAIO-X	85	28/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X DE CLAVICULA ESQUERDO AP + ZANCA
29/05/2024	MANOEL ABRÃO LIMA DA SILVA	RAIO-X	85	28/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X OMBRO ESQUERDO
29/05/2024	DAVI DAVID PAULINO DA SILVA DOS SANTOS	RAIO-X	85	28/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X DE DEDOS DO PE DIREITO
29/05/2024	ERICK KAUAN BARBOSA DA SILVA	RAIO-X	85	28/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X DE TORAX PA
29/05/2024	MARIA SINEIDE DOS SANTOS	RAIO-X	85	28/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X DO OMBRO ESQUERDO
29/05/2024	MARIA SINEIDE DOS SANTOS	RAIO-X	85	28/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X DE TORAX PA
29/05/2024	MARIA SINEIDE DOS SANTOS	RAIO-X	85	28/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X DE CLAVICULA ESQUERDA
30/05/2024	NAYARA DA SILVA	RAIO-X	85	29/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X DE TORNOZZELO DIREITO ESQUERDO
30/05/2024	SOLANGE AGUSTINHO DA SILVA	RAIO-X	85	28/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X TORAX PA E PERFIL
30/05/2024	KELVIN RODRIGO SILVA DE SOUZA	RAIO-X	85	28/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X TORAX PA
30/05/2024	CELIN TRIS	RAIO-X	85	28/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X TORAX PA PERFIL
30/05/2024	JOÃO V DA SILVA BENITEZ	RAIO-X	85	29/05/2024	HOSPITAL CNP	RAIO-X DE JOELHO ESQUERDO
TOTAL			4.960,00			

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
202400000000063

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	04/07/2024 16:11	5401QA0MQ
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 AO HOSPITAL EUCLIDES HORTS MÉDICO AUXÍLIO REMOÇÃO 24 HRS NO DIA 22 DE JUNHO DE 2024

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

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

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 BANCÁRIOS: - SICOOB - AGÊNCIA 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	04/07/2024	5401QA0MQ	**202400000000063**

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?2198667

_____ 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: LD CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 36.060773/0001-00
ESPECIALIDADE: REMOÇÃO
NOME DO PROFISSIONAL: DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES
CRM: 13202 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO / 2024

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE:18958-8

REMOÇÃO		
DATA	HORARIO	VALOR
22/06/2024	24 HRS DIA	R$:800.00
		R$:800.00

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2600 Serie RPS, emitido em 04/07/2024

20240704073198980001104

Numero da Nota	Data e Hora da Emissão	Codigo de Verificação
00002600	04/07/2024 08:14:13	SSG7-KR6F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **07.319.898/0001-04** Inscrição Municipal: **3.394.952-2**

Nome/Razão Social: **ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA**

Endereço: **AV INDIANOPOLIS 1623 - PLANALTO PAULISTA - CEP: 04063-003**

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: **Av AV BRASIL 1629 - CENTRO - CEP: 78360-000**

Município: **Campo Novo do Parecis** UF: **MT** E-mail: **INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE DIAGNOSTICO EM TELERRADIOLOGIA NA UNIDADE HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST- REF. COMPETENCIA JUNHO/2024
VAL. LIQUIDO: R$ 35.259,06
VENCIMENTO: 30/07/2024 - PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO

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$ 37.560,00

INSS (R$)	IRPF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	563,40	375,60	1.126,80	244,14

Código do Serviço

04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Calculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Credito (R$)
0,00	37.560,00	2,00%	751,20	0,00

Município da Prestação do Serviço	Numero Inscrição na 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 2600 Serie RPS, emitido em 04/07/2024. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2024.

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

CNPJ: 96.295.654/0008-35

Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024 - 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	01/06/2024	ALISON CAETANO FERREIRA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
2	01/06/2024	ALISON CAETANO FERREIRA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
3	01/06/2024	Anthony Miguel Da Silva	TC TORAX	Emergência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
4	01/06/2024	ELESSANDRO GONZAGA DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
5	01/06/2024	ELESSANDRO GONZAGA DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
6	01/06/2024	Francisca Maria Conceicao Silva	TC DE FACE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
7	01/06/2024	Irene Prado Avila	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
8	01/06/2024	Jaikson Felix Dos Santos	CRANIO	Urgência	Julia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
9	01/06/2024	JARBAS DOS SANTOS FILHO	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
10	01/06/2024	JARBAS DOS SANTOS FILHO	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
11	01/06/2024	JULIO OTO GORGEN NETO	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
12	01/06/2024	JULIO OTO GORGEN NETO	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
13	01/06/2024	Kelly Cristina Pedrosa	JOELHO ESQ	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
14	01/06/2024	Margarida De Fatima Freitas Da Rosa	MAO(ADULT) DIREITA E ESQUERDA	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
15	01/06/2024	Margarida De Fatima Freitas Da Rosa	MAO(ADULT) DIREITA E ESQUERDA	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
16	01/06/2024	Marizete Goncalves Da Silva	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
17	01/06/2024	Michele Lira Teles	JOELHO DIREITO(ADULT)	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
18	01/06/2024	Otilia Dos Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
19	01/06/2024	Pedro Vinicius Silva Hammerschmidt	SEIOS DA FACE(ADULT)	Urgência	VITOR ANGELO NAVES	1	R$ 40,00	R$ 40,00
20	01/06/2024	Sandra Da Silva Araujo	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
21	01/06/2024	Sandra Da Silva Araujo	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
22	01/06/2024	VALDENICE RUMIM DA SILVA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
23	01/06/2024	Vicente Rodrigues	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Julia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
24	02/06/2024	Alessandra Ferreira Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
25	02/06/2024	Alessandra Ferreira Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
26	02/06/2024	Antonio Jose Filho	TORAX	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
27	02/06/2024	Arthur Lima Barros	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
28	02/06/2024	Edileuza Maria Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
29	02/06/2024	Edileuza Maria Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
30	02/06/2024	Eronidi Cavalheiro De Ramos	CRANIO	Emergência	Dr Francisco Wallace de Brito Leal	1	R$ 40,00	R$ 40,00
31	02/06/2024	Eronidi Cavalheiro De Ramos	COL TOTAL	Emergência	Dr Francisco Wallace de Brito Leal	1	R$ 40,00	R$ 40,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

CNPJ: 96.295.654/0008-35 ATORIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024 - 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
32	02/06/2024	Erondi Cavalheiro De Ramos	TORAX	Emergência	Dr.Francisco Wallace de Brito Leal	1	R$ 40,00	R$ 40,00
33	02/06/2024	Erondi Cavalheiro De Ramos	ABDOME/PELVE	Emergência	Dr.Francisco Wallace de Brito Leal	1	R$ 40,00	R$ 40,00
34	02/06/2024	Evelin Camili Fernandes	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
35	02/06/2024	Evelin Camili Fernandes	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
36	02/06/2024	Lara Melissa Silva Costa	MASTOIDES(ADULT)	Rotina	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
37	02/06/2024	Marcio Amaral Alves	JOELHO TORNOZELO PE(ADULT)	Urgência	Dr.Francisco Wallace de Brito Leal	1	R$ 40,00	R$ 40,00
38	02/06/2024	Milton Cesar Duran	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
39	02/06/2024	Sidnei Melo Soares	CRANIO	Urgência	Dr.Francisco Wallace de Brito Leal	1	R$ 40,00	R$ 40,00
40	02/06/2024	Sidnei Melo Soares	COLUNA CERVICAL	Urgência	Dr.Francisco Wallace de Brito Leal	1	R$ 40,00	R$ 40,00
41	02/06/2024	Sidnei Melo Soares	COLUNA TORACICA	Urgência	Dr.Francisco Wallace de Brito Leal	1	R$ 40,00	R$ 40,00
42	02/06/2024	Sidnei Melo Soares	COLUNA LOMBAR	Urgência	Dr.Francisco Wallace de Brito Leal	1	R$ 40,00	R$ 40,00
43	02/06/2024	Sidnei Melo Soares	BACIA	Urgência	Dr.Francisco Wallace de Brito Leal	1	R$ 40,00	R$ 40,00
44	02/06/2024	Sidnei Melo Soares	TORAX	Urgência	Dr.Francisco Wallace de Brito Leal	1	R$ 40,00	R$ 40,00
45	03/06/2024	ADEMAR HERBERTO OOERL	ABDOME SUPERIOR	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
46	03/06/2024	ALESON ANTONIO DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
47	03/06/2024	ALESON ANTONIO DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
48	03/06/2024	CLAUDIMARIO SANTOS DA SILVA	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
49	03/06/2024	CLEUSA MARQUETE AVI	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
50	03/06/2024	Davy Henrique Serafim Vieira	TORAX(CHILD)	Internado	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
51	03/06/2024	DIEGO GOMES DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
52	03/06/2024	DIEGO GOMES DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
53	03/06/2024	Gilmar Kokoizomae	JOELHO ESQUERDO	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
54	03/06/2024	Joao Davi Da Silva Barros	CRANIO ROTINA(CHILD)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
55	03/06/2024	Joao Henrique Da Silva	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE E TC DE COLUNA LOMBAR	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
56	03/06/2024	Joao Henrique Da Silva	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE E TC DE COLUNA LOMBAR	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
57	03/06/2024	Joao Henrique Da Silva	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE E TC DE COLUNA LOMBAR	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
58	03/06/2024	Joao Henrique Da Silva	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE E TC DE COLUNA LOMBAR	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
59	03/06/2024	JOSE ROSALVO JOVENTINO	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
60	03/06/2024	Lavinia Helena Lopes De Souza	SEIOS DA FACE(CHILD)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
61	03/06/2024	Maria Aparecida De Oliveira	JOELHO ESQUERDO	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
62	03/06/2024	Maria Dilma Os Santos Silva	JOELH BILATERAL	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024 - 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
63	03/06/2024	Maria Dilma Dos Santos Silva	JOELH BILATERAL	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
64	03/06/2024	Miriam Kazanzokairo	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
65	03/06/2024	Oscar Petry	FACE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
66	03/06/2024	Railson Procopio Dos Santos	JOELHO DIR	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
67	03/06/2024	Rodrigo Porciano Dos Santos	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
68	03/06/2024	Sebastiao Milhomem Santos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
69	03/06/2024	Sebastiao Milhomem Santos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
70	04/06/2024	Adriano Macena	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
71	04/06/2024	Dinora Lisboa	TC TORAX	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
72	04/06/2024	Elivie Vitoria Alves Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
73	04/06/2024	Jose Newton De Oliveira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
74	04/06/2024	Jose Newton De Oliveira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
75	04/06/2024	Jose Pedro Leite Correa Sobrinho	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
76	04/06/2024	Jose Pedro Leite Correa Sobrinho	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
77	04/06/2024	Kenedpaulo Natales Cardoso	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
78	04/06/2024	Kleber Lucas Oliveira Dos Santos	TORAX(CHILD)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
79	04/06/2024	Leonardo Paiva Dal Bello	TC CRANIO	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
80	04/06/2024	Leonice Bonifacio Da Silva Feliciano	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
81	04/06/2024	Leonildo Jose Guilherme	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
82	04/06/2024	Livia Manuela De Brito Quintino Da Silva	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
83	04/06/2024	Luciana Monteiro Da Rocha Vieira	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
84	04/06/2024	Maria Ana Acioli Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
85	04/06/2024	Maria Ana Acioli Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
86	04/06/2024	MARIA CRISTINA FERREIRA	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
87	04/06/2024	MARIA CRISTINA FERREIRA	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
88	04/06/2024	MARIA CRISTINA FERREIRA	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
89	04/06/2024	MARIA JOSE ARGEMIRO	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
90	04/06/2024	Marina Conceicao Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
91	04/06/2024	Noeli Salete Faludo	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
92	04/06/2024	Oneda Eva Da Silva Santos	ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
93	04/06/2024	Pedro Rosbuch Leal	TORAX(CHILD)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretoria Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024 - 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
94	04/06/2024	RITA RUFINO CEZAR	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
95	04/06/2024	Rita Rufino Cezar	COLUNA TORACICA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
96	04/06/2024	RITA RUFINO CEZAR	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
97	04/06/2024	Thaise Ferreira De Souza	ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
98	04/06/2024	VALDOMIRO SOUZA DA SILVA	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
99	04/06/2024	Vinicius Alexandre Fagundes	TC CRANIO	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
100	05/06/2024	ALICE MARQUES DA SILVA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
101	05/06/2024	ANGELICA RAMOS EUGENIO	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
102	05/06/2024	Antonio Eduardo Silva Fontoura	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
103	05/06/2024	Antonio Eduardo Silva Fontoura	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
104	05/06/2024	Christopher Alves Batista	TC ABDOME/PELVE	Urgência	VITOR ANGELO NAVES	1	R$ 40,00	R$ 40,00
105	05/06/2024	Christopher Alves Batista	TC ABDOME/PELVE	Urgência	VITOR ANGELO NAVES	1	R$ 40,00	R$ 40,00
106	05/06/2024	Daniela Souza Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
107	05/06/2024	Daniela Souza Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
108	05/06/2024	Elisiane Angelica Massoco Dos Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
109	05/06/2024	Elisiane Angelica Massoco Dos Santos	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
110	05/06/2024	Elisiane Angelica Massoco Dos Santos	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
111	05/06/2024	Elisiane Angelica Massoco Dos Santos	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
112	05/06/2024	Elisiane Angelica Massoco Dos Santos	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Emergência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
113	05/06/2024	Enzo Gabriel Da Silva Macena	TC CRANIO	Urgência	Dra. Marina Sampaio Prezoti	1	R$ 40,00	R$ 40,00
114	05/06/2024	Fabio Do Carmo Nascimento Oliveira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
115	05/06/2024	Fabio Do Carmo Nascimento Oliveira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
116	05/06/2024	Hebe Rotim Alves	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
117	05/06/2024	Ivani Edvig Day	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
118	05/06/2024	Ivani Edvig Day	CALCANEI DIR	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
119	05/06/2024	Ivone Maria Fiorim Massoco	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Emergência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
120	05/06/2024	Ivone Maria Fiorim Massoco	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Emergência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
121	05/06/2024	Ivone Maria Fiorim Massoco	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Emergência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
122	05/06/2024	Ivone Maria Fiorim Massoco	CRANIO E FACE	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
123	05/06/2024	Ivone Maria Fiorim Massoco	CRANIO E FACE	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
124	05/06/2024	Ivone Maria Fiorim Massoco	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Raiane Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024 - 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
125	05/06/2024	JAILSON PINHEIRO DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
126	05/06/2024	JAILSON PINHEIRO DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
127	05/06/2024	Joelma De Fatima Lepaus	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
128	05/06/2024	Joelma De Fatima Lepaus	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
129	05/06/2024	Joelma De Fatima Lepaus	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
130	05/06/2024	Jose Cicero Mariano Da Silva	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
131	05/06/2024	Jose Guilherme Barbosa Do Nascimento	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Marina Sampaio Prezoti	1	R$ 40,00	R$ 40,00
132	05/06/2024	Jose Guilherme Barbosa Do Nascimento	TC ABDOME/PELVE- 2	Urgência	Dra. Marina Sampaio Prezoti	1	R$ 40,00	R$ 40,00
133	05/06/2024	Jose Wilson Gomes Da Silva	COLUNA CERVICAL/ COLUNA DORSAL/COLUNA LOMBAR	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
134	05/06/2024	Jose Wilson Gomes Da Silva	COLUNA CERVICAL/ COLUNA DORSAL/COLUNA LOMBAR	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
135	05/06/2024	Jose Wilson Gomes Da Silva	COLUNA CERVICAL/ COLUNA DORSAL/COLUNA LOMBAR	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
136	05/06/2024	Jose Wilson Gomes Da Silva	TC BACIA	Urgência	Dra. Marina Sampaio Prezoti	1	R$ 40,00	R$ 40,00
137	05/06/2024	JURANDIR MARCELINO DE CAMPOS	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
138	05/06/2024	Leandro Dos Santos Farias Junior	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Marina Sampaio Prezoti	1	R$ 40,00	R$ 40,00
139	05/06/2024	Leandro Dos Santos Farias Junior	TC ABDOME/PELVE- 2	Urgência	Dra. Marina Sampaio Prezoti	1	R$ 40,00	R$ 40,00
140	05/06/2024	LEILA ALVES CATRINQUE	CRANIO/FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
141	05/06/2024	LEILA ALVES CATRINQUE	CRANIO/FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
142	05/06/2024	LOUIS LAINE DA SILVA SOARES	TC TORAX	Emergência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
143	05/06/2024	LOUIS LAINE DA SILVA SOARES	TC ABDOME/PELVE	Emergência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
144	05/06/2024	LOUIS LAINE DA SILVA SOARES	TC ABDOME/PELVE	Emergência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
145	05/06/2024	Maria Luiza Lulzwroblewski	TC CRANIO	Urgência	Dra. Marina Sampaio Prezoti	1	R$ 40,00	R$ 40,00
146	05/06/2024	Maria Rosa De Jesus	COLUNA TORACICA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
147	05/06/2024	Maria Rosa De Jesus	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
148	05/06/2024	Maria Tereza Almeida Da Silva	TC CRANIO	Urgência	Dra. Marina Sampaio Prezoti	1	R$ 40,00	R$ 40,00
149	05/06/2024	MARLI DAS GRAÇAS MARTINI SETTI	TORAX ROTINA(ADULT)	Emergência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
150	05/06/2024	Nilda Lima Da Silva Batista	TORAX ROTINA(ADULT)	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
151	05/06/2024	QUITERIA MARIA DOS SANTOS	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
152	05/06/2024	Silvia Gomes Dos Santos	COLUNA TORACICA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
153	06/06/2024	Alan Douglas Lima Rodrigues	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
154	06/06/2024	Alan Douglas Lima Rodrigues	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
155	06/06/2024	Alberes Nicola Simioni	TORAX ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024 - 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
156	06/06/2024	DANIEL JOLASI	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
157	06/06/2024	Deritinho Pedro Santana	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
158	06/06/2024	Eronda Cavalheiro De Ramos	CRANIO	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
159	06/06/2024	Fabiano Da Conceiçao	COLUNA TORACICA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
160	06/06/2024	Fabiano Da Conceiçao	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
161	06/06/2024	Gracileide Ferreira Barbosa	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
162	06/06/2024	Gracileide Ferreira Barbosa	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
163	06/06/2024	Hankila Viana Santos De Barros	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
164	06/06/2024	Henry Miguel Ramos Tavares	CRANIO E MASTOIDE (CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
165	06/06/2024	Henry Miguel Ramos Tavares	CRANIO E MASTOIDE (CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
166	06/06/2024	Isilai Al Jawabri	JOELHO DIREITO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
167	06/06/2024	Isaac Araujo Tochi	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
168	06/06/2024	ISAAC ARAUJO TOCHIO	COLUNA CERVICAL(CHILD)	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sachler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
169	06/06/2024	JOSE FERREIRA DA SILVA	COLUNA CERVICAL	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
170	06/06/2024	Jose Wilson Fenorio Guedes	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
171	06/06/2024	Josenilda Nascimento Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
172	06/06/2024	Lorecí De Oliveira Varella	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
173	06/06/2024	Lourdes Severo	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
174	06/06/2024	Lourdes Severo	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
175	06/06/2024	Maria Andressa Da Conceicao Lima	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
176	06/06/2024	Maria Cristina Ferreira	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
177	06/06/2024	Marilda Inaci Luvizeto	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
178	06/06/2024	Pedro Jorge Matias Dos Santos	CRANIO ROTINA(CHILD)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
179	06/06/2024	Rendersen Hyoran Ribeiro	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
180	06/06/2024	Rendersen Hyoran Ribeiro	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
181	06/06/2024	Rita De Assis Ferreira De Lima Medeiros	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
182	06/06/2024	Rita De Assis Ferreira De Lima Medeiros	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
183	06/06/2024	ROZIANE APARECIDA DE SOUZA LIMA	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
184	06/06/2024	Sofia Barros Queiroz	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
185	06/06/2024	Sofia Barros Queiroz	SEIOS DA FACE(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
186	06/06/2024	Tereza Ribeiro Zollmann	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

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

Luci Paula R. G. Pereira
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024- 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
187	06/06/2024	Viviane Dos Santos Silva	TC PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
188	07/06/2024	ALCINDO STURMER	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
189	07/06/2024	Angela Mendes De Souza	OMBRO(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
190	07/06/2024	Bryan Lucas Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
191	07/06/2024	Bryan Lucas Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
192	07/06/2024	Cassia Regina Rocha	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
193	07/06/2024	Cleonice Neves Da Silva Fernandes	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
194	07/06/2024	Cleonice Neves Da Silva Fernandes	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
195	07/06/2024	Daniel Souza De Cruz	CRANIO/FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
196	07/06/2024	Daniel Souza De Cruz	CRANIO/FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
197	07/06/2024	Daniela Soura Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
198	07/06/2024	Daniela Soura Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
199	07/06/2024	Evelly Isis Melo Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
200	07/06/2024	Evelly Isis Melo Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
201	07/06/2024	Francyele Silva De Oliveira	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
202	07/06/2024	GEOVANA LOCATELI DA SILVA	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
203	07/06/2024	Irene Weber	ABDOME/PELVE	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
204	07/06/2024	Irene Weber	ABDOME/PELVE	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
205	07/06/2024	Jennifer Magalhaes Oliveira De Azevedo	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
206	07/06/2024	Jennifer Magalhaes Oliveira De Azevedo	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
207	07/06/2024	JOSE DELMONDES	JOELHO TORNOZELO PE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
208	07/06/2024	Jose Pedro Leite Correa Sobrinho	ABDOME/PELVE	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
209	07/06/2024	Jose Pedro Leite Correa Sobrinho	ABDOME/PELVE	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
210	07/06/2024	JOSIVALDO RODRIGUES DA SILVA	PELVE	Emergência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
211	07/06/2024	Kelly Cristina Soares	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
212	07/06/2024	Kelly Cristina Soares	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
213	07/06/2024	Layla Vitoria Lima Rodrigues	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
214	07/06/2024	Louwaine Nsantos Da Silva	TORNOZELO/ PE(ADULT) ESQUERDO	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
215	07/06/2024	Louwaine Nsantos Da Silva	TORNOZELO/ PE(ADULT) ESQUERDO	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
216	07/06/2024	Lucivane Alves Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
217	07/06/2024	MARCIO ADRIANO DE SOUZA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

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

Luci Paula R. G. Pereira
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL RUCIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024 - 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
218	07/06/2024	MARCIO ADRIANO DE SOUZA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
219	07/06/2024	Maria Dalva Carmo Barros Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
220	07/06/2024	Maria Dalva Carmo Barros Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
221	07/06/2024	Nubia Souza De Oliveira Correia	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
222	07/06/2024	Nubia Souza De Oliveira Correia	ABDOME SUPERIOR	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
223	07/06/2024	Rendes De Miranda Luciano	JOELHO TORNOZELO PE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
224	07/06/2024	SOFIA CONSONE GLASS	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
225	07/06/2024	Tercio Bende Rodrigues	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
226	07/06/2024	Tercio Bende Rodrigues	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
227	07/06/2024	Terezinha Poersch Zawaski	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
228	07/06/2024	Terezinha Poersch Zawaski	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
229	07/06/2024	Weley Hhery Ferreira De Jesus	JOELHO TORNOZELO PE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
230	08/06/2024	Carlos Adriano Da Silva Guilherme	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
231	08/06/2024	Eduardo Nieswinski Serti	BACIA(ADULT)	Rotina	Julia Leugon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
232	08/06/2024	ELENIR SILVA ARAUJO	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
233	08/06/2024	ELENIR SILVA ARAUJO	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
234	08/06/2024	Elenir Silva Araujo	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
235	08/06/2024	Gilmara Silva Nascimento	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
236	08/06/2024	Gilmara Silva Nascimento	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
237	08/06/2024	Gustavo Higor Leal Pereira	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
238	08/06/2024	Gustavo Higor Leal Pereira	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
239	08/06/2024	Jorge Nascimento Braga	CRANIO E FACE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
240	08/06/2024	Jorge Nascimento Braga	CRANIO E FACE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
241	08/06/2024	Josimar Berbet Ribeiro	CRANIO	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
242	08/06/2024	Rafaela Silveira De Souza	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
243	08/06/2024	Rafaela Silveira De Souza	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
244	08/06/2024	Rariane Da Silva Souza	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
245	09/06/2024	DANNIELLY SILVA KRETH	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
246	09/06/2024	DANNIELLY SILVA KRETH	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
247	09/06/2024	JARDEL SILVA HONORIO	JOELHO ESQ	Urgência	Dr Fabio Filho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
248	09/06/2024	JUREMA PADILHA DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE CNPJ: 96.295.654/0008-35

Contrato: 03/2022

Ana Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024 - 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
249	09/06/2024	JUREMA PADILHA DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
250	09/06/2024	Maria De Jesus Faustino De Oliveira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
251	09/06/2024	Maria De Jesus Faustino De Oliveira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
252	09/06/2024	MAURO SERGIO STADLER	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
253	09/06/2024	PEDRO ALEJANDRO DA SILVA DIAS	CRANIO	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
254	09/06/2024	QUITERIA PEREIRA DE LIMA SILVA	CRANIO	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
255	09/06/2024	WELLINTON GONÇALVES MACHADO	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
256	10/06/2024	ALIACI ANDRADE ARREU	SEIOS DA FACE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
257	10/06/2024	ALIACI ANDRADE ABREU	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
258	10/06/2024	Aliaci Andrade De Abreu	TC SEIOS DA FACE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
259	10/06/2024	Aliaci Andrade De Abreu	TC CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
260	10/06/2024	ANGELA SOUSA DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
261	10/06/2024	ANGELA SOUSA DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
262	10/06/2024	BETANIA MARIA DOS SANTOS	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
263	10/06/2024	Edivaldo Laurentino De Lima	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
264	10/06/2024	Heloisa Nathyelly Da Silva Rossi	TC CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
265	10/06/2024	JOSE JUVENAL DE AQUINO FROES	TORNOZELO DIR E CALCANEO DIR	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
266	10/06/2024	JOSE JUVENAL DE AQUINO FROES	TORNOZELO DIR E CALCANEO DIR	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
267	10/06/2024	Jose Theo Valentin Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
268	10/06/2024	Jose Theo Valentin Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
269	10/06/2024	Lucia De Souza Paura	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
270	10/06/2024	Marcos Felipe Dos Santos	TORNOZELO ESQUERDO	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
271	10/06/2024	MARIA DO ESPIRITO SANTO	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
272	10/06/2024	MAURO SERGIO STADLER	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
273	10/06/2024	Neuza Da Rocha Mendes	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
274	10/06/2024	Neuza Da Rocha Mendes	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
275	10/06/2024	Paulo Ricardo Pereira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
276	10/06/2024	Paulo Ricardo Pereira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
277	10/06/2024	Priscilla Natalia Zanon De Morais	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
278	10/06/2024	Priscilla Natalia Zanon De Morais	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
279	10/06/2024	Rozangela Natalia Santana	TC COLUNA TORACICA	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE CNPJ: 96.295.654/0008-35

Contrato: 03/2022

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
280	10/06/2024	Rozangela Natalia Santana	TC COLUNA LOMBAR	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
281	10/06/2024	SANDRA LUCIA ALMEIDA DA SILVA	SELA TURCICA	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
282	10/06/2024	Seloni Machado Dos Santos	BACIA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
283	10/06/2024	Terezinha Glerian Oliveira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Murillo Salles Mattos Nogueira	1	R$ 40,00	R$ 40,00
284	10/06/2024	Thalline Yasmin Prawuski	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
285	10/06/2024	Thalline Yasmin Prawuski	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
286	10/06/2024	Valdemir Francisco Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
287	10/06/2024	Valdemir Francisco Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
288	10/06/2024	Vitor Bruno Da Silva Rodrigues	TC COLUNA LOMBAR	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
289	11/06/2024	Alanna Victoria Dias Alves	SEIOS DA FACE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
290	11/06/2024	Aline Brasil Da Rocha	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
291	11/06/2024	Aline Brasil Da Rocha	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
292	11/06/2024	AMBROSIO HERCULANO RUZZON	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
293	11/06/2024	Ana Lee De Jesus Rocha	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
294	11/06/2024	Ana Lee De Jesus Rocha	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
295	11/06/2024	Andresa Ferreira Da Luz	TORAX E ABDOME SUPERIOR	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
296	11/06/2024	Andresa Ferreira Da Luz	TORAX E ABDOME SUPERIOR	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
297	11/06/2024	Antonio Jose Filho	TC TORAX	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
298	11/06/2024	Elaine Aparecida Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
299	11/06/2024	Francisco Dier	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
300	11/06/2024	Francisco Dier	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
301	11/06/2024	Gabriel Bernardo Lima	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
302	11/06/2024	Ione Aparecida De Almeida Moreira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
303	11/06/2024	Jose Bonifacio De Medeiros	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
304	11/06/2024	Juliana Dos Santos Silva	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
305	11/06/2024	Juliana Dos Santos Silva	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
306	11/06/2024	Juliana Dos Santos Silva	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
307	11/06/2024	Laciane Lima De Faria	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
308	11/06/2024	Laciane Lima De Faria	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
309	11/06/2024	Layce Dos Santos De Souza	TC JOELHO ESQUERDO	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
310	11/06/2024	Layse Maria Da Silva Mendes	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022
Ana Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024 - 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
311	11/06/2024	LUCIMAR ANTUNES	OMBRO(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
312	11/06/2024	Luis Rodrigues De Amorim	BACIA(ADULT) FEMUR ESQUERDO	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
313	11/06/2024	Luis Rodrigues De Amorim	BACIA(ADULT) FEMUR ESQUERDO	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
314	11/06/2024	Marcio Alves Da Silva	ABDOMEN SUP SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
315	11/06/2024	Mauro Lucio Costa	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
316	11/06/2024	Mauro Lucio Costa	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
317	11/06/2024	Rosalvo Luiz Pereira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
318	11/06/2024	Rosalvo Luiz Pereira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
319	11/06/2024	Rosalvo Luiz Pereira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
320	11/06/2024	Rosalvo Luiz Pereira	COLUNA LOMBAR(ADULT)TC DE BACIA	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
321	11/06/2024	Rosalvo Luiz Pereira	COLUNA LOMBAR(ADULT)TC DE BACIA	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
322	11/06/2024	Silvane Alves Pereira Miranda	OMBRO(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
323	11/06/2024	Terezinha Glerian Oliveira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Murillo Salles Mattos Nogueira	1	R$ 40,00	R$ 40,00
324	11/06/2024	Valdivino Belizario De Freitas	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
325	11/06/2024	Valdivino Belizario De Freitas	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
326	11/06/2024	Valdivino Belizario De Freitas	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
327	12/06/2024	Adriana De Souza Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
328	12/06/2024	Ana Clara Duarte Silva	SEIOS DA FACE(CHILD)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
329	12/06/2024	ANTONIO CARLOS DA SILVA SOUSA	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
330	12/06/2024	Carlos Batista Pereira	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
331	12/06/2024	Carlos Zorzzokee	TORAX ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
332	12/06/2024	Clovis Ivarros Pereira	CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
333	12/06/2024	Clovis Ivarros Pereira	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
334	12/06/2024	Clovis Ivarros Pereira	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
335	12/06/2024	Dayane Diniz Loss Dos Reis	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
336	12/06/2024	Dayane Diniz Loss Dos Reis	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
337	12/06/2024	Gabriela Eduarda Teles Krupck	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
338	12/06/2024	Gabriela Eduarda Teles Krupck	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
339	12/06/2024	Greice Kelly Souza Dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
340	12/06/2024	Greice Kelly Souza Dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
341	12/06/2024	Jucelia Andrade Da Costa	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Ana Paula R. G. Pinheiro
Assistente Administrativo

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Contrato: 03/2022

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024 - 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
342	12/06/2024	Jucelia Andrade Da Costa	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
343	12/06/2024	Jurema Padilha Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
344	12/06/2024	Jurema Padilha Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
345	12/06/2024	Kauany Cristina De Oliveira Gomes	TC CRANIO	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
346	12/06/2024	Luiz Carlos Monteiro Dos Santos	TC CRANIO	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
347	12/06/2024	Luiz Carlos Monteiro Dos Santos	TC COLUNA CERVICAL	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
348	12/06/2024	Luzia Galina	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
349	12/06/2024	MARIA ESPIRITO SANTO	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
350	12/06/2024	Matilde Francisca De Lima	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
351	12/06/2024	Paulo Dos Santos Oliveira	CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
352	12/06/2024	Paulo Dos Santos Oliveira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
353	12/06/2024	Rita De Cassia Ferreira De Lima Medeiros	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
354	12/06/2024	Rita De Cassia Ferreira De Lima Medeiros	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
355	12/06/2024	Rodrigo De Souza Castro	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
356	12/06/2024	Rodrigo De Souza Castro	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
357	12/06/2024	Silvane Vedoy Da Veiga	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
358	12/06/2024	Tancredo Menezes De Alencar	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
359	12/06/2024	Valter Morais Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
360	13/06/2024	ALVARO FERREIRA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
361	13/06/2024	ALVARO FERREIRA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
362	13/06/2024	Ana Paula Alves De Souza	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
363	13/06/2024	Ana Paula Alves De Souza	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
364	13/06/2024	Ana Paula Oliveira Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
365	13/06/2024	Bruno Henrique Dos Santos	TC SEIOS DA FACE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
366	13/06/2024	Cleonice Da Silva	PESCOCO(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
367	13/06/2024	Cristiane Da Silva	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
368	13/06/2024	Cristiane Da Silva	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
369	13/06/2024	Dayene Emanuely Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
370	13/06/2024	Dayene Emanuely Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
371	13/06/2024	Delfina Lemainski Johann	COLUNA LOMBAR(ADULT) BACIA	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
372	13/06/2024	Delfina Lemainski Johann	COLUNA LOMBAR(ADULT) BACIA	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

CNPJ: 96.295.654/0008-35

Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RELATORIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024 - 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
373	13/06/2024	Edlene Correia Dos Santos	TC COLUNA LOMBAR	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
374	13/06/2024	Erick Carlos Xavier Barbos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
375	13/06/2024	Erick Carlos Xavier Barbos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
376	13/06/2024	Jailene Santos Albino	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
377	13/06/2024	Joselison Do Nascimento Felix	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
378	13/06/2024	Joselison Do Nascimento Felix	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
379	13/06/2024	Josenildo França Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
380	13/06/2024	Josenildo França Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
381	13/06/2024	Lunaldo De Lima Santos	MAO ESQ	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
382	13/06/2024	Luci Alves Barbosa Da Silva	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
383	13/06/2024	Luci Alves Barbosa Da Silva	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
384	13/06/2024	Luci Alves Barbosa Da Silva	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
385	13/06/2024	LUCILENE BRASIL DE SOUZA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
386	13/06/2024	LUCILENE BRASIL DE SOUZA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
387	13/06/2024	Luis Roberto Pereira Dias	TORAX	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
388	13/06/2024	Marcelo Michalski	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
389	13/06/2024	Marcelo Michalski	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
390	13/06/2024	Marcio Jose Borges Gomes	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
391	13/06/2024	Maria ANTONIETA Da Conceicao Silva	CRANIO	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
392	13/06/2024	Marilda Inaci Luvizeto	BACIA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
393	13/06/2024	Paula Aline Ferreira	SEIOS DA FACE(ADULT)	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
394	13/06/2024	Paulo Jose Da Silva	CRANIO	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
395	13/06/2024	Paulo Jose Da Silva	TORAX	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
396	13/06/2024	Paulo Jose Da Silva	COL LOMBAR	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
397	13/06/2024	Paulo Jose Da Silva	CRANIO	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
398	13/06/2024	Paulo Jose Da Silva	ABDOME/PELVE	Emergência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
399	13/06/2024	Paulo Jose Da Silva	CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
400	13/06/2024	Raimundo Fioravante Dos Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
401	13/06/2024	Rosangela Sousa Lopes	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
402	13/06/2024	Roselia Correa Dos Anjos	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
403	13/06/2024	Rosemar Ferreira	CRANIO ROTINA(ADULT)					

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022
Luci Paula R. G. Ferreira
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024 - 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
404	13/06/2024	Sueli Do Espirito Santo Cosmo	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
405	13/06/2024	Sueli Do Espirito Santo Cosmo	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
406	13/06/2024	Tatiane Gonzaga Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
407	13/06/2024	Tatiane Gonzaga Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
408	13/06/2024	Valderes Moraes	CRANIO , CERVICAL E TORAX	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
409	13/06/2024	Valderes Moraes	CRANIO , CERVICAL E TORAX	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
410	13/06/2024	Valderes Moraes	CRANIO , CERVICAL E TORAX	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
411	13/06/2024	Wellington Goncalves De Oliveira	ABDOME/PELVE	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
412	13/06/2024	Wellington Goncalves De Oliveira	ABDOME/PELVE	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
413	14/06/2024	Alex Marques Silva	TC SEIOS DA FACE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
414	14/06/2024	Amarildo Dos Santos	JOELHO DIR	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
415	14/06/2024	ANIELE ALVES DA SILVA PAIXAO	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
416	14/06/2024	ANIELE ALVES DA SILVA PAIXAO	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
417	14/06/2024	Dayene Emanuely Da Silva Santana	TC ABDOME INFERIOR	Urgência	Julia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
418	14/06/2024	Elio Dos Santos	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
419	14/06/2024	EVA LEMES DE LIMA	CRANIO	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
420	14/06/2024	Gabriel Oliveira Soura	JOELHO ESQ	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
421	14/06/2024	Givanilda Maria Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
422	14/06/2024	HEMYLLY LUNA DA SILVA	CRANIO ROTINA(CHILD)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
423	14/06/2024	Joao Lopes Da Gama	TORAX	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
424	14/06/2024	Joao Lopes Da Gama	CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
425	14/06/2024	Jose Adelmo De Luna	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
426	14/06/2024	Jose Nilton Alves De Oliveira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
427	14/06/2024	JULIANO COSTA PEREIRA	OSSOS DA FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
428	14/06/2024	Luan Bezera Da Silveira	CRANIO E FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
429	14/06/2024	Luan Bezera Da Silveira	CRANIO E FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
430	14/06/2024	Luan Bezera Da Silveira	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
431	14/06/2024	LUCI ALVES BARBOSA DA SILVA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
432	14/06/2024	Maria Aparecida Solan Cintra	CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
433	14/06/2024	Maria Joselia Da Silva Oliveira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
434	14/06/2024	Marlene Ruscheinsky Preussler	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024 - 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
435	14/06/2024	Nilson Hnerique Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
436	14/06/2024	Nilson Hnerique Da Silva	PELVE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
437	14/06/2024	Nilson Hnerique Da Silva	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
438	14/06/2024	Rafael Dant De Morais	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
439	14/06/2024	ROSELANE CONCEIÇÃO AVELINO	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgencia	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
440	14/06/2024	ROSELANE CONCEIÇÃO AVELINO	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
441	14/06/2024	Valdevino Belizario De Freitas	PESCOCO(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
442	14/06/2024	VANESSA PEDRO DOS SANTOS	COLUNA LOMBO - SACRA	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
443	14/06/2024	VERA LUCIA DOS SANTOS	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
444	15/06/2024	Adalberto Silva Coelho	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
445	15/06/2024	Adalberto Silva Coelho	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
446	15/06/2024	Arlindo Froehlich	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
447	15/06/2024	Edreane Lamperti	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
448	15/06/2024	Emilly Fernanda Araujo Da Costa Barreto	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
449	15/06/2024	Luci Alves Barbosa Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
450	15/06/2024	Noel Bichara Marim	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
451	15/06/2024	Noel Bichara Marim	TC ABDOME/PELVE	Internado	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
452	15/06/2024	Rafael Dant De Morais	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
453	15/06/2024	Thalyta Dos Santos Santos	COLUNA LOMBAR(ADULT)BACIA/PELVE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
454	15/06/2024	Thalyta Dos Santos Santos	PELVE/BACIA	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
455	16/06/2024	Chayane Carolaine Da Silva	TC CRANIO	Urgência	Dr. Raul Nishi Figatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
456	16/06/2024	Clovis Ivarras Pereira	TC CRANIO	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
457	16/06/2024	Kleber Lucas Oliveira Da Silva	TC TORAX	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
458	16/06/2024	Luiz Fermino Dias Dos Santos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
459	16/06/2024	Luiz Fermino Dias Dos Santos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Raul Nishi Figatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
460	16/06/2024	Marcos Gomes De Sa	TC JOELHO ESQUERDO	Urgência	Dr Francisco Wallace de Brito Leal	1	R$ 40,00	R$ 40,00
461	16/06/2024	Maria Do Espirito Santo	TC CRANIO	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
462	16/06/2024	Rannielly Vitoria Ferreira Dos Santos	TC CRANIO	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
463	16/06/2024	Waldair Azarnare	TC SEIOS DA FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
464	17/06/2024	Adao Alves De Oliveira	OSSOS LONGOS MMII(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
465	17/06/2024	Aghata Filipin Pilarski	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)					

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

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

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024 - 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
466	17/06/2024	Aghata Filipin Pilarski	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
467	17/06/2024	Alexandre Aparecido Alves Correa	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
468	17/06/2024	Aline Ribeiro Schneider	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
469	17/06/2024	Aline Ribeiro Schneider	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
470	17/06/2024	ALTIERES NICOLA SIMIONI	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
471	17/06/2024	ALTIERES NICOLA SIMIONI	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
472	17/06/2024	AMBROSIO HERCULANO RUZZON	TORAX ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
473	17/06/2024	Ana Luiza Alves De Sousa	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
474	17/06/2024	Ana Luiza Alves De Sousa	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
475	17/06/2024	Anna Clara Dos Santos	SEIOS DA FACE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
476	17/06/2024	Augusto Apolonio Da Silva Filho	BRACO(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
477	17/06/2024	Daniel Jose Da Costa	CRANIO ROTINA(ADULT)ORBITAS	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
478	17/06/2024	Daniel Jose Da Costa	CRANIO ROTINA(ADULT)ORBITAS	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
479	17/06/2024	Edileuza Alves Dos Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
480	17/06/2024	Felipe Markus Pereira	COTOVELO ESQUERDO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
481	17/06/2024	Ines Maria Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
482	17/06/2024	Iris Victoria Goncalves Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
483	17/06/2024	Iris Victoria Goncalves Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
484	17/06/2024	Joao Oto Comunello	BACIA (ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
485	17/06/2024	Joao Oto Comunello	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
486	17/06/2024	Jose Marcos Dos Santos	COLUNA LOMBAR (ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
487	17/06/2024	Jose Marcos Dos Santos	COLUNA CERVICAL(ADULT	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
488	17/06/2024	Jose Marcos Dos Santos	TC DE ABDOME TOTAL	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
489	17/06/2024	Jose Marcos Dos Santos	TC DE ABDOME TOTAL	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
490	17/06/2024	Jose Marcos Dos Santos	TORAX	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
491	17/06/2024	Jose Marcos Dos Santos	TORAX /ABD SUPERIOR PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
492	17/06/2024	JOSE MILTON BONIFACIO DA SILVA	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
493	17/06/2024	JOSE MILTON BONIFACIO DA SILVA	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
494	17/06/2024	JOSE SIMPLICIO MELLO BORGES	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
495	17/06/2024	JOSE SIMPLICIO MELLO BORGES	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
496	17/06/2024	Kaue Guilherme Rodrigues De Souza	CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024 - 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
497	17/06/2024	Kaue Guilherme Rodrigues De Souza	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
498	17/06/2024	Laura De Almeida Gurski	ABDOME(CHILD)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
499	17/06/2024	Laura De Almeida Gurski	ABDOME(CHILD)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
500	17/06/2024	Luiz Alberto De Sousa Pereira	COLUNA TORACICA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
501	17/06/2024	Maria Lemes De Campos	BACIA(ADULT)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
502	17/06/2024	Maria Lemes De Campos	COXA FEMORAL DIREITA(ADULT)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
503	17/06/2024	Matheus Brautigam De Graauw	BRAÇO, COTOVELO E ANTEBRAÇO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
504	17/06/2024	Matheus Brautigam De Graauw	BRAÇO, COTOVELO E ANTEBRAÇO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
505	17/06/2024	Matheus Brautigam De Graauw	BRAÇO, COTOVELO E ANTEBRAÇO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
506	17/06/2024	Roberta Oliveira Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
507	17/06/2024	ROSA MARIA ANDRADE RABELO LUIZ	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
508	17/06/2024	ROSA MARIA ANDRADE RABELO LUIZ	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
509	17/06/2024	Severina Maria Dos Santos Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
510	17/06/2024	Severina Maria Dos Santos Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
511	17/06/2024	Severina Maria Dos Santos Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
512	17/06/2024	Signey Alves Goulart	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
513	17/06/2024	Sidney Alves Goulart	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
514	18/06/2024	Alfredo Pereira De Almeida	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
515	18/06/2024	Alberes Nicola Simioni	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
516	18/06/2024	Alberes Nicola Simioni	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
517	18/06/2024	Ana Paula De Carvalho Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
518	18/06/2024	Ana Paula De Carvalho Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
519	18/06/2024	Amiro Dos Santos Lacerda	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Augusto Cesar Lombardi Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
520	18/06/2024	Amiro Dos Santos Lacerda	TC BACIA DIR	Urgência	Dr. Augusto Cesar Lombardi Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
521	18/06/2024	Bento Carlos Alves De Amorim	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
522	18/06/2024	Carlos Roberto Da Silva	QUADRIL ESQUERDO	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
523	18/06/2024	Dagmar Ferreira De Moura	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
524	18/06/2024	EDIVLADO PEREIRA DOS SANTOS FILHO	PELVE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
525	18/06/2024	Emanuel Lima Timoteo	CRANIO	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
526	18/06/2024	Emily Kauanny Costa Rodrigues	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
527	18/06/2024	Emily Kauanny Costa Rodrigues	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Lic. Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
528	18/06/2024	Gustavo Henrique Santos Da Silva	FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
529	18/06/2024	Gustavo Kaleo Chaves Moura	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
530	18/06/2024	Gustavo Kaleo Chaves Moura	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
531	18/06/2024	Irene Prado Avila	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
532	18/06/2024	Irene Prado Avila	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
533	18/06/2024	Leonir Teresinha Riffel Siebert	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
534	18/06/2024	Leonir Teresinha Riffel Siebert	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
535	18/06/2024	Louwaine Santos Da Silva	SEIOS DA FACE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
536	18/06/2024	Maria Aparecida Sotao Cintra	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
537	18/06/2024	Maria Consuelo Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
538	18/06/2024	Maria Emilia Soares Pinheiro	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
539	18/06/2024	Maria Jose Da Silva	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
540	18/06/2024	Maria Jose Da Silva	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
541	18/06/2024	Maria Jose Dos Santos	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
542	18/06/2024	Maria Jose Dos Santos	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
543	18/06/2024	Maria Jose Dos Santos	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
544	18/06/2024	Maria Jose Dos Santos Nascimento	TORAX ABDOME E PELVE	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
545	18/06/2024	Maria Jose Dos Santos Nascimento	TORAX ABDOME E PELVE	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
546	18/06/2024	Maria Jose Dos Santos Nascimento	TORAX ABDOME E PELVE	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
547	18/06/2024	Maria Lucia Luciano	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
548	18/06/2024	MIGUEL MARTINS DE OLIVEIRA	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
549	18/06/2024	MIGUEL MARTINS DE OLIVEIRA	OMBRO(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
550	18/06/2024	Rafael Junior Florao	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
551	18/06/2024	Rafael Junior Florao	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
552	18/06/2024	Raissa Batista Sanches	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
553	18/06/2024	Raissa Batista Sanches	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
554	18/06/2024	Rose Marie Costa Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Augusto Cesar Lombardi Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
555	18/06/2024	Rosemar Ferreira	TC CRANIO	Urgência	Dr. Augusto Cesar Lombardi Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
556	18/06/2024	Sara Leticya Vieira Barros	COLUNA LOMBAR(CHILD)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
557	18/06/2024	Sebastiao Pereira De Jesus	CRANIO/COL CERVICAL	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
558	18/06/2024	Sebastiao Pereira De Jesus	CRANIO/COL CERVICAL	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO P

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

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024- 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
559	18/06/2024	Stefany Cecilia Da Silva Santos	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
560	18/06/2024	Valzumiro Antonio Bertazzo	CRANIO/FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
561	18/06/2024	Valzumiro Antonio Bertazzo	CRANIO/FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
562	19/06/2024	Ademir Schwan	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Augusto Cesar Lombardi Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
563	19/06/2024	Aghata Filipin Pilarski	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
564	19/06/2024	Aghata Filipin Pilarski	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
565	19/06/2024	Andreia Kuster De Alcantara	TC COTOVELO ESQUERDO	Urgência	Dr. Augusto Cesar Lombardi Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
566	19/06/2024	BIRIANO ELIAS DA SILVA	COLUNA LOMBAR	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
567	19/06/2024	Cicera Rodrigues De Barros	TEP(ADULT)	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
568	19/06/2024	Cicera Rodrigues De Barros	TEP(ADULT)	Urgência	Julia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
569	19/06/2024	Claudia Helena Do Nascimento	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
570	19/06/2024	Eloni Schirmer	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
571	19/06/2024	Eloni Schirmer	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
572	19/06/2024	EVA PEREIRA	ABDOME SUPERIOR	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
573	19/06/2024	Fernanda De Freitas	OSSOS LONGOS MMII COXO- FEMURAL DIREITO(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
574	19/06/2024	Fernanda De Freitas	OSSOS LONGOS MMII COXO- FEMURAL DIREITO(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
575	19/06/2024	Geralda Alvarenga Damaceno Goncalves	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
576	19/06/2024	Geralda Alvarenga Damaceno Goncalves	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
577	19/06/2024	Gustavo Gomes Dos Santos	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
578	19/06/2024	Joao Maria De Lima	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
579	19/06/2024	JOSE MILTON BONIFACIO DA SILVA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
580	19/06/2024	Joseilson Do Nascimento Felix	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
581	19/06/2024	Joseilson Do Nascimento Felix	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
582	19/06/2024	Kaio Vinicius Gomes Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
583	19/06/2024	Lidiane Maria Da Silva Alves	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
584	19/06/2024	Lorival Da Rocha Santana	CRANIO E FACE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
585	19/06/2024	Lorival Da Rocha Santana	CRANIO E FACE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
586	19/06/2024	Patricia Sordi	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
587	19/06/2024	Rafaela Barbosa Silva	TC SEIOS DA FACE	Urgência	Dr. Augusto Cesar Lombardi Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
588	19/06/2024	Silvania Maria Da Silva Santana	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
589	19/06/2024	Tereza Andrade Correa	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

Paula R. G. Ferreira
Técnica Administrativa

RELATORIO DE FATURAMENTO

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

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024- 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
590	19/06/2024	Tereza Andrade Correa	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
591	20/06/2024	ADEMIR MARRAFAO	JOELHO TORNOZELO PE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
592	20/06/2024	Andrya Christina Gotera Stum	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
593	20/06/2024	Aparecido Donisete Carreira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
594	20/06/2024	Cleidson Da Silva	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
595	20/06/2024	DAGMAR DA SILVA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
596	20/06/2024	Dagmar Da Silva	SEIOS DA FACE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
597	20/06/2024	Elisangela De Sousa Sa	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
598	20/06/2024	ELLYKA CUSTODIO CIANQUETA	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
599	20/06/2024	ELLYKA CUSTODIO CIANQUETA	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
600	20/06/2024	Glauze Dos Santos	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
601	20/06/2024	HEITOR LUCAS DE ALMEIDA	ABDOME(CHILD)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
602	20/06/2024	HEITOR LUCAS DE ALMEIDA	ABDOME(CHILD)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
603	20/06/2024	Janielle Maria Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
604	20/06/2024	Janielle Maria Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
605	20/06/2024	Jhenifer Tais De Vargas Rodrigues	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
606	20/06/2024	Jhenifer Tais De Vargas Rodrigues	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
607	20/06/2024	Joao Victor Martins	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
608	20/06/2024	Joao Victor Martins	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
609	20/06/2024	Joao Vitor Gomes	TC ABDOME INFERIOR	Urgência	Dr. Daniel Chaspim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
610	20/06/2024	JOSE CICERO DOS SANTOS	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
611	20/06/2024	Josefa Luiza Da Conceicao	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
612	20/06/2024	Kaleb Bryan Ferreira Alves Da Silva	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
613	20/06/2024	Kaleb Bryan Ferreira Alves Da Silva	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
614	20/06/2024	Kaleb Bryan Ferreira Alves Da Silva	TORAX(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
615	20/06/2024	Kalino Da Silva Correa	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chaspim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
616	20/06/2024	Kalino Da Silva Correa	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chaspim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
617	20/06/2024	Roberto Berto Garcia	CRANIO E FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
618	20/06/2024	Roberto Berto Garcia	CRANIO E FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
619	20/06/2024	Roberto Berto Garcia	COLUNA CERVICAL	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
620	20/06/2024	Roberto Berto Garcia	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

CNPJ: 96.295.654/0008-35

Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024- 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
621	20/06/2024	Roberto Berto Garcia	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
622	20/06/2024	Roberto Berto Garcia	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
623	20/06/2024	Rose Marier Costa Da Silva	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
624	20/06/2024	ROSELY VIANA DA SILVA	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
625	20/06/2024	Stefany Cecilia Da Silva Santos	CRANIO ROTINA(CHILD)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
626	20/06/2024	Vanderlei Fernandes Francisco	QUADRIL ESQ (ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
627	20/06/2024	Wellington Souza Da Silva	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
628	20/06/2024	Wellington Souza Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
629	20/06/2024	Wellington Souza Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
630	20/06/2024	Wellington Souza Da Silva	CRANIO	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
631	20/06/2024	Wesley Carlos Da Silva Pinheiro	MASTOIDES(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
632	21/06/2024	Allyson Martins De Lima	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
633	21/06/2024	Amanda Patricia Silva Pinto	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
634	21/06/2024	Amaralino Machado Rodrigues	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
635	21/06/2024	Amaralino Machado Rodrigues	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
636	21/06/2024	ANTONIA IRALICE MOTA DE OLIVEIRA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
637	21/06/2024	ANTONIA IRALICE MOTA DE OLIVEIRA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
638	21/06/2024	Castro Gonçalves Batista	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
639	21/06/2024	Daniela Lima Oliveira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
640	21/06/2024	Daniela Lima Oliveira	SEIOS DA FACE(ADULT)	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
641	21/06/2024	Davi Lucas Varnier Zatti	TC TORAX	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
642	21/06/2024	Deni Wilson Provensi	PELVE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
643	21/06/2024	Dilcilene De Almeida Silva	OMBRO(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
644	21/06/2024	ELONI SCHIRMER	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
645	21/06/2024	ELONI SCHIRMER	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
646	21/06/2024	Gesse Basilio Dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
647	21/06/2024	Gesse Basilio Dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
648	21/06/2024	Jhonatan Da Costa Leite Pimenta	ABDOME/PELVE	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
649	21/06/2024	Jhonatan Da Costa Leite Pimenta	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chaspim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
650	21/06/2024	Jhulia Kamyle Oliveira Lopes	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Daniel Chaspim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
651	21/06/2024	Jhulia Kamyle Oliveira Lopes	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)					

Lucy Maria N. S. Andrade
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

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

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024- 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
652	21/06/2024	JOAO MARIA DE LIMA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
653	21/06/2024	Jose Adelmo De Luna	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
654	21/06/2024	JOSE MARIA LIMA DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
655	21/06/2024	JOSE MARIA LIMA DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
656	21/06/2024	Jucemar De Medeiros Reynaldo	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
657	21/06/2024	Kalino Da Silva Correia	TORAX/ABDOME/PELVE	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
658	21/06/2024	Kalino Da Silva Correia	TORAX/ABDOME/PELVE	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
659	21/06/2024	Kalino Da Silva Correia	TORAX/ABDOME/PELVE	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
660	21/06/2024	Luiz Sebastião Heberle	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
661	21/06/2024	MANOEL MESSIAS SANTOS JUNIOR	COLUNA LOMBAR	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
662	21/06/2024	Mercia Maria Da Silva	ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
663	21/06/2024	Paula Aline Ferreira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
664	21/06/2024	Paula Aline Ferreira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
665	21/06/2024	Ronaldo De Souza Crisostomo	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
666	21/06/2024	SIDNEY ALVES GOULART	TORAX ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
667	22/06/2024	Abimael Magalhaes De Carvalho	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
668	22/06/2024	Abimael Magalhaes De Carvalho	COLUNA TORACICA(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
669	22/06/2024	Abimael Magalhaes De Carvalho	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
670	22/06/2024	Alerrandre Goncalves Da Silva	TC CRANIO	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
671	22/06/2024	Augusto Ferreira Dos Santos	TC SEIOS DA FACE	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
672	22/06/2024	Benedito Da Silva Filho	TC JOELHO ESQUERDO	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
673	22/06/2024	Daniel Borges Pereira	SEIOS DA FACE(ADULT)	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
674	22/06/2024	Daniel Borges Pereira	OMBRO(ADULT)	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
675	22/06/2024	Denilson Batista	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
676	22/06/2024	Edilene Fernanda Gomes De Matos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
677	22/06/2024	Edilene Fernanna Gomes De Matos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
678	22/06/2024	Gustavo Dourado De Amorim	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
679	22/06/2024	Gustavo Dourado De Amorim	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
680	22/06/2024	Ivan Michielin	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
681	22/06/2024	Jean Ricardo Bach	TC BACIA BILATERAL	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
682	22/06/2024	JOSE WIL	BACIA(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO [illegible]

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024- 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
683	22/06/2024	JOSE WILAN DOS SANTOS	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
684	22/06/2024	Kaleb Bryan Ferreira Alves Silva	TC TORAX	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
685	22/06/2024	MAREMILTON PEREIRA	OMBRO(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
686	22/06/2024	Mirelly Tanazio Vieira	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
687	22/06/2024	Mirelly Tanazio Vieira	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
688	22/06/2024	Roberto Bento Garcia	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
689	22/06/2024	Roberto Bento Garcia	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
690	22/06/2024	Sophia Mirelly Santos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
691	22/06/2024	Sophia Mirelly Santos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
692	22/06/2024	Variei Jeronimo Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
693	22/06/2024	Variei Jeronimo Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
694	22/06/2024	Vera Lucia Funke	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
695	22/06/2024	Virginia Margarita Villalba Luna	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
696	22/06/2024	Virginia Margarita Villalba Luna	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
697	23/06/2024	Anthony De Bento Ferreira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Andréia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
698	23/06/2024	Anthony De Bento Ferreira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Andréia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
699	23/06/2024	Bento Rosa De Lima	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
700	23/06/2024	Bento Rosa De Lima	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
701	23/06/2024	Elon Mesacque Da Cruz Neves Alcantara	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
702	23/06/2024	Evandro Galdino Da Silva	CRANIO/TORAX/ABDOME/PELVE	Emergência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
703	23/06/2024	Evandro Galdino Da Silva	CRANIO/TORAX/ABDOME/PELVE	Emergência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
704	23/06/2024	Evandro Galdino Da Silva	CRANIO/TORAX/ABDOME/PELVE	Emergência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
705	23/06/2024	Evandro Galdino Da Silva	CRANIO/TORAX/ABDOME/PELVE	Emergência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
706	23/06/2024	Janielly Clarice Alves Mesrar	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
707	23/06/2024	Jose Carlos Da Silva	ABDOMEN COM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
708	23/06/2024	Jose Carlos Da Silva	ABDOMEN COM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
709	23/06/2024	Jose Ednaldo Correia Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Andréia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
710	23/06/2024	Jose Ednaldo Correia Da Silva	TC DE C CERVICAL	Urgência	Dra. Andréia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
711	23/06/2024	Jose Ednaldo Correia Da Silva	TC DE TORAX ABD SUPERIOR E PELVE COM CONTRASTE	Urgência	Dra. Andréia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
712	23/06/2024	Jose Ednaldo Correia Da Silva	TÓRAX	Urgência	Dra. Andréia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
713	23/06/2024	Jose Ednaldo Correia Da Silva	ABDOME	Urgência	Dra. Andréia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024 - 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
714	23/06/2024	Malu Cristine Gobbi Marcano	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
715	23/06/2024	Malu Cristine Gobbi Marcano	TC C CERVICAL	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
716	23/06/2024	Malu Cristine Gobbi Marcano	TC DE TORAX	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
717	23/06/2024	Ray Rodrigues De Souza Coelho	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
718	23/06/2024	Ray Rodrigues De Souza Coelho	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
719	23/06/2024	Ray Rodrigues De Souza Coelho	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
720	23/06/2024	Roberto Bento Garcia	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
721	23/06/2024	Roberto Bento Garcia	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
722	23/06/2024	Roberto Bento Garcia	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
723	23/06/2024	Roberto Bento Garcia	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
724	23/06/2024	Roberto Bento Garcia	TORAX	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
725	23/06/2024	Vanella Rosilaine Veiga	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Andreia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
726	23/06/2024	Vanella Rosilaine Veiga	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Andreia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
727	23/06/2024	Wandel Regis Michelon Ferreira	CRANIO/TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
728	23/06/2024	Wandel Regis Michelon Ferreira	CRANIO/TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
729	23/06/2024	Wandel Regis Michelon Ferreira	CRANIO/TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
730	23/06/2024	Wandel Regis Michelon Ferreira	CRANIO/TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
731	24/06/2024	Amanda Sophia Souza Bandeira	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
732	24/06/2024	Amanda Sophia Souza Bandeira	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
733	24/06/2024	Amara Maria Da Silva	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
734	24/06/2024	Amara Maria Da Silva	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
735	24/06/2024	Amara Maria Da Silva	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
736	24/06/2024	Ana Karolyna Da Silva De Almeida	COTOVELO PUNHO MAO(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
737	24/06/2024	Arseno Storch	BACIA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
738	24/06/2024	Carlos Andre Dos Santos Silva	JOELHO DIR	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
739	24/06/2024	Cremilton Alves Dos Santos	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
740	24/06/2024	Everaldo Jose Da Silva Filho	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
741	24/06/2024	Everaldo Jose Da Silva Filho	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
742	24/06/2024	Helio Lempiski Johann	CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
743	24/06/2024	Jaisilane Lins Dos Santos	PELVE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
744	24/06/2024	Jhulia Kamyle Oliveira Lopes	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

RELATÓRIO DE [illegible]

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

CNPJ: 96.295.654/0008-35

Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024 - 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
745	24/06/2024	Jhulia Kamyle Oliveira Lopes	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
746	24/06/2024	Joao Gabriel Paz Maciel	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
747	24/06/2024	Maria Aparecida Mota Ribeiro	TC TORNOZELO ESQUERDO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
748	24/06/2024	Maria Clara Alves De Freitas	CRANIO ROTINA(CHILD)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
749	24/06/2024	Maria Das Dores Dos Santos	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
750	24/06/2024	Maria Helena Dos Santos Oliveira	CRANIO ROTINA(CHILD)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
751	24/06/2024	Maria Jose Garcia Ribeiro	TORAX	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
752	24/06/2024	Meire Rose Valadares Da Silva	TC CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
753	24/06/2024	Miguel Tavares Nunes	SEIOS DA FACE(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
754	24/06/2024	Moana Dos Santos Peixoto	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
755	24/06/2024	Rhayelly Kananda Praia Buenos Aires	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
756	24/06/2024	Tayna Da Silva Felix	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
757	24/06/2024	Tayna Da Silva Felix	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
758	24/06/2024	Vanderlela Marques Da Silva	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
759	25/06/2024	Adryelle Ferreira De Araujo	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
760	25/06/2024	Aleiandro Ribeiro Dos Santos	TC TORAX	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
761	25/06/2024	Aluciano Cassimiro Pereira	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
762	25/06/2024	Aluciano Cassimiro Pereira	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
763	25/06/2024	Alzira Vitorino De Macedo	TC COLUNA LOMBO SACRA	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
764	25/06/2024	Antonio Luiz Rodrigues Da Silva	PUNHO DIR	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
765	25/06/2024	Cristvano Da Silva Fernades De Assis	ANTEBRACO DIREITO(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
766	25/06/2024	Francinalva Do Nascimento Duarte	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
767	25/06/2024	Francinalva Do Nascimento Duarte	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
768	25/06/2024	Geraldo Germano Filho	TC CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
769	25/06/2024	Geraldo Germano Filho	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
770	25/06/2024	Geraldo Germano Filho	TC DE ABDOME TOTAL	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
771	25/06/2024	Geraldo Germano Filho	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
772	25/06/2024	Geraldo Germano Filho	TC CRANIO	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
773	25/06/2024	Gilvanete Rosario De Oliveira	TORAX TC DE FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
774	25/06/2024	Jane De Oliveira Lima	FEMUR DIR	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
775	25/06/2024	Jane De Oliveira Lima	JOELHO DIR	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

CNPJ: 96.295.654/0008-35

Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024 - 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
776	25/06/2024	Joao Alberto Batista	TC JOELHO ESQUERDO	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
777	25/06/2024	Joelma Fatima Lepraus	OMBRO(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
778	25/06/2024	JOSE EVANDRO DA LUZ	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
779	25/06/2024	Jose Furtado Freires	TC JOELHO DIREITO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
780	25/06/2024	Jose Rodrigues Da Costa	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
781	25/06/2024	Laudecio Juvencio Da Costa	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT) TC DE C LOMBAR	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
782	25/06/2024	Laudecio Juvencio Da Costa	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT) TC DE C LOMBAR	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
783	25/06/2024	Laudecio Juvencio Da Costa	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT) TC DE C LOMBAR	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
784	25/06/2024	Luis Fernando Crema	TC CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
785	25/06/2024	Maria Vitoria Silva Do Nascimento	ABDOME(CHILD)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
786	25/06/2024	Maria Vitoria Silva Do Nascimento	ABDOME(CHILD)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
787	25/06/2024	MARIA VITORIA SILVA DO NASCIMENTO	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
788	25/06/2024	MARIA VITORIA SILVA DO NASCIMENTO	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
789	25/06/2024	Maria Vitoria Silva Do Nascimento	TC TORAX	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
790	25/06/2024	Miguel Marim	TORAX(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
791	25/06/2024	Pedro Altemir Halto	TORNOZELO DIREITO E PE DIR	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
792	25/06/2024	Pedro Altemir Halto	TORNOZELO DIREITO E PE DIR	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
793	25/06/2024	Ronie Otavio Almeida	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
794	25/06/2024	Ronie Otavio Almeida	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
795	25/06/2024	Rosimeire Miguel Da Silva	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
796	25/06/2024	Severino Peixoto De Lima	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
797	25/06/2024	Sonia Maria Leidens	TORAX ROTINA(ADULT) TC DE OMBRO ESQ	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
798	25/06/2024	Sonia Maria Leidens	TORAX ROTINA(ADULT) TC DE OMBRO ESQ	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
799	25/06/2024	Tayane Moura Barreto	TC COLUNA LOMBAR	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
800	25/06/2024	Thais Nogueira Roling	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
801	25/06/2024	Thais Nogueira Roling	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
802	25/06/2024	Valdinei Bento Gervazoni	CLAVICULA DIREITA (ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
803	25/06/2024	VERA LUCIA OSTER DORNELES CAMPOS	SEIOS DA FACE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
804	25/06/2024	Wanderson Lima Dos Santos	TORNOZELO DIREITO(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
805	26/06/2024	Cicera Da Silva Braga	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
806	26/06/2024	Claudio Triesen	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

RELATÓRIO DE [illegible]

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

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
807	26/06/2024	Cristiane Goncalves	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
808	26/06/2024	Dione Ferreira Do Nascimento	COLUNA LOMBO SACRA	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
809	26/06/2024	Geovani De Sa Santos	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
810	26/06/2024	Geovani De Sa Santos	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
811	26/06/2024	Geovanne Braian Silva	OMBRO ESQ	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
812	26/06/2024	Jessica De Souza Goncalves	TC COLUNA LOMBAR	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
813	26/06/2024	Joao Pedro Azambuja Goncalves Terra	TC CRANIO	Urgência	Dra. Marina Sampaio Preto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
814	26/06/2024	Juventina Lina Pereira	TORAX	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
815	26/06/2024	Luciana Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
816	26/06/2024	Luciana Da Silva	COLUNA TORACICA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
817	26/06/2024	Mayara Brito Cordeiro	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
818	26/06/2024	Mayumi Ulrich Odakura	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
819	26/06/2024	Mayumi Ulrich Odakura	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
820	26/06/2024	Murillo Lemos De Oliveira	CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
821	26/06/2024	Murillo Lemos De Oliveira	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
822	26/06/2024	Murillo Lemos De Oliveira	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
823	26/06/2024	Neuza Griebeler	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
824	26/06/2024	PATRICIA DA SILVA PEREIRA	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
825	26/06/2024	Roberto Luiz Szymanski	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
826	26/06/2024	Roberto Luiz Szymanski	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
827	26/06/2024	Sirlei Dos Santos	ABD TOTAL	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
828	26/06/2024	Sirlei Dos Santos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
829	26/06/2024	Thais Vitoria Nascimento Bresio	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
830	26/06/2024	Vera Lucia Da Silva	OMBRO DIREITO	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
831	27/06/2024	Alice De Oliveira Queiroz	TC CRANIO	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
832	27/06/2024	Aliciane De Freitas Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
833	27/06/2024	Aliciane De Freitas Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
834	27/06/2024	Aline Soares Dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
835	27/06/2024	Aline Soares Dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
836	27/06/2024	Aluzina Correia Mantovani	TC TORAX	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
837	27/06/2024	ANAISIA DE CASTRO MARQUES	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Luci Paula R. G. Ferreira
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL APROVADA

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024 - 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
838	27/06/2024	Caroline Tavares Ranzula	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
839	27/06/2024	CLERISVALDO JOSE GOMES	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
840	27/06/2024	CLERISVALDO JOSE GOMES	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
841	27/06/2024	EDVALDO DA SILVA	ABDOME SUPERIOR	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
842	27/06/2024	Jallie Bichara Marim	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
843	27/06/2024	Jose Carlos Antao Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
844	27/06/2024	Jose Carlos Antao Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
845	27/06/2024	Jose Cruz Ferreira	TC TORAX	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
846	27/06/2024	Josivania Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
847	27/06/2024	Josivania Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
848	27/06/2024	Juventina Lima Pereira	ANGIO TC TORAX	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
849	27/06/2024	Juventina Lima Pereira	ANGIO TC TORAX	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
850	27/06/2024	Juventina Lima Pereira	ANGIO TC TORAX	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
851	27/06/2024	Larissa Assis Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
852	27/06/2024	Larissa Assis Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
853	27/06/2024	Layla Victoria De Alencar Rodrigues	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
854	27/06/2024	Leandro Patron Bludes	TC TORAX	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
855	27/06/2024	LIBNY NAFTULY DA SILVA GUEDES	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
856	27/06/2024	MARCIA FERNANDES	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
857	27/06/2024	Maria Neide Da Silva Sanatana	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
858	27/06/2024	Maria Neide Da Silva Sanatana	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
859	27/06/2024	Markielly De Sa Alves	TORAX	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
860	27/06/2024	MIRIAM EDNA ANDRADE	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
861	27/06/2024	MIRIAM EDNA ANDRADE	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
862	27/06/2024	Paulo Cesar Gomes Mattos	CRANIO ROTINA(ADULT)/TC DE FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
863	27/06/2024	Paulo Cesar Gomes Mattos	CRANIO ROTINA(ADULT)/TC DE FACE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
864	27/06/2024	Tatiane Gonzaga Da Silva	CRANIO	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
865	27/06/2024	Tatiane Gonzaga Da Silva	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
866	27/06/2024	Taynara De Oliveira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
867	27/06/2024	Taynara De Oliveira	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
868	27/06/2024	Tereza Maria Dos Santos Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

RELATÓRIO DE FATURAMENTO CNPJ: 06.295.654/0008-35

Contrato: 03/2022

Luci Paula R. S. [illegible]
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024- 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
869	27/06/2024	Thiago Batista Lima	JOELHO TORNOZELO PE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
870	27/06/2024	Valdomiro Souza Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
871	28/06/2024	Aline Milani Liviniete	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
872	28/06/2024	Aline Milani Liviniete	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
873	28/06/2024	Amaro Jose Da Silva	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
874	28/06/2024	Antonio Eles Da Vitoria	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
875	28/06/2024	Charles De Oliveira Melo	TC CRANIO	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
876	28/06/2024	Charles De Oliveira Melo	TC TORAX	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
877	28/06/2024	Charles De Oliveira Melo	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
878	28/06/2024	Charles De Oliveira Melo	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
879	28/06/2024	Claudia Kely Santana Dos Santos	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
880	28/06/2024	Daisy Pires Ezenazokaece	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
881	28/06/2024	Emilly Rodrigues De Arruda	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
882	28/06/2024	Emilly Rodrigues De Arruda	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
883	28/06/2024	Francisco Tito De Oliveira	COLUNA CERVICAL(ACULT)COLUNA LOMBAR	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
884	28/06/2024	Francisco Tito De Oliveira	COLUNA CERVICAL(ADULT)COLUNA LOMBAR	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
885	28/06/2024	Jose Melquesedeque Araujo Da Silva	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
886	28/06/2024	Luana Dos Santos Da Silva	TC COLUNA TORACICA	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
887	28/06/2024	Luana Dos Santos Da Silva	TC COLUNA LOMBO SACRA	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
888	28/06/2024	Luana Karilla Rodrigues	FACE/COL CERVICAL	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
889	28/06/2024	Luana Karilla Rodrigues	FACE/COL CERVICAL	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
890	28/06/2024	Luiz Campos Nambiquara	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
891	28/06/2024	Maria Candida Pereira Dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
892	28/06/2024	Maria Candida Pereira Dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
893	28/06/2024	Maria Dos Prazeres Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
894	28/06/2024	Valmir Eurico Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
895	28/06/2024	Vanilson Brandemburg Satil	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
896	29/06/2024	Ademar Heriberto Doerl	TC TORAX	Urgência	VITOR ANGELO NAVES	1	R$ 40,00	R$ 40,00
897	29/06/2024	Alexandro Ferreira Silva	TC CRANIO	Urgência	VITOR ANGELO NAVES	1	R$ 40,00	R$ 40,00
898	29/06/2024	Anildo Jose Enzweiler	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Guilherme Luiz Trevizan	1	R$ 40,00	R$ 40,00
899	29/06/2024	Davi Lucas Da Silva Souza Barros	TC PERNA DIREITA	Urgência	Dr. Guilherme Luiz Trevizan	1	R$ 40,00	R$ 40,00

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

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

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST
PERÍODO: 01/06/2024 30/06/2024
MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
900	29/06/2024	Edivaldo Pereira Dos Santos Filho	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Guilherme Luiz Trevizan	1	R$ 40,00	R$ 40,00
901	29/06/2024	Eliseu Azevedo Do Nascimento	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Julia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
902	29/06/2024	Eliseu Azevedo Do Nascimento	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
903	29/06/2024	Fernando Bernardo Sopelsa	TC PE ESQUERDO	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
904	29/06/2024	Franciele Da Silva	TC SEIOS DA FACE	Urgência	Dr. Guilherme Luiz Trevizan	1	R$ 40,00	R$ 40,00
905	29/06/2024	Franciele Da Silva	TC CRANIO	Urgência	Dr. Guilherme Luiz Trevizan	1	R$ 40,00	R$ 40,00
906	29/06/2024	Franciele Da Silva	TC COLUNA CERVICAL	Urgência	Dr. Guilherme Luiz Trevizan	1	R$ 40,00	R$ 40,00
907	29/06/2024	Maria De Lourdes Da Silva	RINS E VIAS URINARIAS	Rotina	Dr. Guilherme Luiz Trevizan	1	R$ 40,00	R$ 40,00
908	29/06/2024	Orivaldo Raimundo De Jesus	TC TORAX	Urgência	Dr. Guilherme Luiz Trevizan	1	R$ 40,00	R$ 40,00
909	29/06/2024	Orivaldo Raimundo De Jesus	TORAX SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Guilherme Luiz Trevizan	1	R$ 40,00	R$ 40,00
910	29/06/2024	Thaynara Melara Romano	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Guilherme Luiz Trevizan	1	R$ 40,00	R$ 40,00
911	30/06/2024	Alexandro Ferreira Silva	TC SEIOS DA FACE	Urgência	VITOR ANGELO NAVES	1	R$ 40,00	R$ 40,00
912	30/06/2024	Arthur Guilherme Garsez De Andrade	TORAX(CHILD)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
913	30/06/2024	Arthur Guilherme Garsez De Andrade	ABD SUPERIOR E PELVE	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
914	30/06/2024	Arthur Guilherme Garsez De Andrade	ABD SUPERIOR E PELVE	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
915	30/06/2024	Arthur Vicente Ramos Carvalho	TC FACE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
916	30/06/2024	Auricelio Mendes Campos	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
917	30/06/2024	Auricelio Mendes Campos	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
918	30/06/2024	Cleboson Da Silva Santos	CRANIC ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
919	30/06/2024	Edjane Francelino Dos Santos	CRANIO	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
920	30/06/2024	Elton Paulo De Souza	JOELHO ESQ	Urgência	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
921	30/06/2024	Genisberto Dos Santos Grigorio	JOELHO DIREITO(ADULT)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
922	30/06/2024	Geraldo Germano Filho	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
923	30/06/2024	Geraldo Germano Filho	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
924	30/06/2024	Ireina Weber	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. Raul Nishi Pigatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
925	30/06/2024	Joao Miguel Cherenets Fntsch	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
926	30/06/2024	Josicleide Mariano Da Silva	TORAX	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
927	30/06/2024	Josicleide Mariano Da Silva	C LOMBAR	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
928	30/06/2024	Josicleide Mariano Da Silva	BACIA	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
929	30/06/2024	Osmar Francisco Dos Santos	CRANIO	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
930	30/06/2024	Osmar Francisco Dos Santos	CERVICAL	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/06/2024- 30/06/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
931	30/06/2024	Osmar Francisco Dos Santos	TORAX	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
932	30/06/2024	Osmar Francisco Dos Santos	ABDOME / PELVE	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
933	30/06/2024	Osmar Francisco Dos Santos	ABDOME / PELVE	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
934	30/06/2024	Paula Aline Ferreira	JOELHO ESQ	Urgência	Dr Francisco Wallace de Brito Leal	1	R$ 40,00	R$ 40,00
935	30/06/2024	Pedro Henrique Carvalho Rodrigues	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. Raul Nishi Figatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
936	30/06/2024	Raimundo Do Nascimento Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Raul Nishi Figatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
937	30/06/2024	Raimundo Do Nascimento Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Raul Nishi Figatto	1	R$ 40,00	R$ 40,00
938	30/06/2024	Taynara Alves De Moraes	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr Francisco Wallace de Brito Leal	1	R$ 40,00	R$ 40,00
939	30/06/2024	Taynara Alves De Moraes	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr Francisco Wallace de Brito Leal	1	R$ 40,00	R$ 40,00
					TOTAL	939	R$ 40,00	R$ 37.560,00

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
202400000000605

Dados do Prestador

SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA
SCHNEIDER CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 12.978.579/0001-40 **Inscrição Municipal:** 6796 **Inscrição Estadual:**

End.: RUA PORTO VELHO, Nº 180-NE, CENTRO **Complemento:**
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533824469 **Email:** MEDDOTRABALHO@SCHNEIDERCLINICA

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	04/07/2024 10:48	OKP1RQ0R3
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, NOTA REFERENTE AO PERIODO DE JUNHO/2024 AUXILIO CIRURGICO REALIZADO EM 15/06	200,0000	200,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 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	0000-0/00

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

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 200,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 31.44(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: VINICIUS PICCOLI SCHNEIDER Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	04/07/2024	OKP1RQ0R3

Recebi(emos) de SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA 12.978.579/0001-40,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/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2196551

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000605

_____ / _____ / _____
Data

_____
Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE PLANTÕES

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

EMPRESA: SCHNEIDER SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 12.978.579/0001-40
ESPECIALIDADE: CLINICO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: VINICIUS PICCOLI SCHNEIDER
CRM: S299
MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 32307-1

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
AUXILIO CIRURGICO MÊS DE MAIO: 15/06	01 AUXILIO	200,00
TOTAL		200,00

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

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
00002898
Código Verificação
G8VK-2BDK

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
05/07/2024 09:39:04	**07/2024**	**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	Email
PAZ AMBIENTAL	**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 SBR-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 NOS DIAS 12-06-2024.
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 1.275,750KG.

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 (%)
5.103,00	**0,00**	**0,00**	**5.103,00**	**5,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
255,15	*****	**0,00**	**5.103,00**	**5.103,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 686,35 Federal e R$ 255,15 Municipal. Fonte: IBPT [3501D1]

Visualizado em: 05/07/2024 09:43:30
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.

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
00002897
Código Verificação
G8VK-2BDD

MUNICÍPIO DE VILHENA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
05/07/2024 09:37:31	**07/2024**	**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				Email	
PAZ AMBIENTAL				**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 NOS DIAS 14-05-2024.
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 727,000KG.

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 (%)
2.908,00	**0,00**	**0,00**	**2.908,00**	**5,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
145,40	*****	**0,00**	**2.908,00**	**2.908,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 391,13 Federal e R$ 145,40 Municipal. Fonte: IBPT [3501D1]

Visualizado em: 05/07/2024 09:43:10
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 05-2024

	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35	Total KG
	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORTS	727,000
	Total	**727,000**
	Valor Unitario	**R$ 4,00**
	Valor Total	**R$ 2.908,00**

NÃO RETER ISSQN

sumaia.victor@institutosocialsaolucas.com.br

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 756 - SICOOB
AGENCIA: 3325
CONTA CORRENTE: 1692-6

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

Luci Padia 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
202400000000526

Dados do Prestador

SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
MAGNUS SANTE

CPF/CNPJ: 40.033.580/0001-38 **Inscrição Municipal:** 3223 **Inscrição Estadual:**
End.: R SAO PAULO, Nº 1470NE, CENTRO **Complemento:** SALAS 09 E 10
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** (65) 3382-6700 **Email:** REGISTRO@ECCN.COM.BR

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	05/07/2024 14:47	5OEV4FEA0
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 SINTÉTICO
DATA: 01/06/2024 ATÉ 30/06/2024 EMPRESA: MAGNUS CAMPO NOVO / ATENDIMENTO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 7.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.02 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	3,50	04	0000-0/00

Valor Total dos Serviços	**R$**	7.800,00
Base de Cálculo	**R$**	7.800,00
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$**	273,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
50,70	234,00	0,00	117,00	78,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 7.320,30

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1272.18(16.31%) FONTE: IBPT_CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ARTUR JOSE ALBERTI NETO Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora da Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	05/07/2024	5OEV4FEA0

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000526

Recebi(emos) de SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA 40.033.580/0001-38,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser verificada pelo endereço https://www.pmcn.mt.gov.br/tributario/componentes/paginas/portal_validacao_nfse2119321

_____ / / _____
Data

_____
Nome e Número do CPF do Tomador

SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

40.033.580/0001-38

Exames Sintético

Data
05/07/2024 14:42
Usuário

DATA: 21/05/2024 ATÉ 30/06/2024 / EMPRESA: MAGNUS CAMPO NOVO / EMPRESA: MAGNUS CAMPO NOVO / ATENDIDO: SIM / PLANO: MULTI-SELECAO / CONVENIO: MULTI-SELECAO / UNIDADE: MULTI-SE

Nº	Data Dia	Procedimento	Paciente	Q. Exame	Total	Q. Paciente
001	2024-05-21	RM CRANIO (ENCEFALO)	MARIA SOPHIA PINHEIRO RAMOS	1	650,00	1
002	2024-05-28	RM CRANIO (ENCEFALO)	IVONETE BANDEIRA DE SOUZA	1	650,00	1
003	2024-06-04	RM COLUNA CERVICAL	MARILEUSA SANTOS CARDOSO	1	650,00	1
004	2024-06-04	RM COLUNA LOMBO SACRA (LOMBAR)	LUCIANA SILVA DE OLIVEIRA SOUZA	1	650,00	1
005	2024-06-04	RM COLUNA LOMBO SACRA (LOMBAR)	MARILEUSA SANTOS CARDOSO	1	650,00	1
006	2024-06-06	RM - ABDOME SUPERIOR	CONCEICAO APARECIDA GRACEZ	1	650,00	1
007	2024-06-06	RM CRANIO (ENCEFALO)	LEILA FRANCISCO ALVES	1	650,00	1
008	2024-06-14	RM CRANIO (ENCEFALO)	PAULO DOS SANTOS OLIVEIRA	1	650,00	1
009	2024-06-17	RM PELVE FEMININO	JULIANA DOS SANTOS SILVA	1	650,00	1
010	2024-06-18	RM PELVE FEMININO	ELIZANGELA APARECIDA DE SOUZA TRUCOLO	1	650,00	1
011	2024-06-21	RM PELVE FEMININO	ELIEGE GONCALVES DA SILVA	1	650,00	1
012	2024-06-24	RM PELVE FEMININO	JOCIVANIA PEREIRA DE ANDRADE SILVA	1	650,00	1
Total: 12				**12**	**7.800,00**	**12**

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

3. Escala Médica

JUNHO / 2024

Instituto Social de Saúde São Lucas

FECHAMENTO MEDICO JUNHO DE 2024 - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

EMPRESA	NF	EMISSÃO	NOME	CRM	UNIDADE	ESPECIALIDADE	HORAS	BRUTO	LIQUIDO
A A DE MATOS ARAUJO	39	01/07/2024	ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO	10304 MT	PARECIS	COORDENAÇÃO	30 DIAS	R$ 10.000,00	10.000,00
A A DE MATOS ARAUJO	40	01/07/2024	ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO	10304 MT	PARECIS	VISITA CLINICA	30 DIAS	R$ 15.000,00	15.000,00
A A DE MATOS ARAUJO	41	01/07/2024	ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO	10304 MT	PARECIS	AUXILIO CESÁREA (PROCEDIMENTO)	42 AUXILIOS	R$ 8.400,00	8.400,00
A A DE MATOS ARAUJO	42	01/07/2024	ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO	10304 MT	PARECIS	MEDICO REMOÇÃO (SOBREAVISO)	15 DIAS	R$ 12.000,00	12.000,00
AMSH SERVIÇOS MEDICOS E ULTRASSONOGRAFIA	80	02/07/2024	ANDRÉ MENEZES	3682 MT	PARECIS	ULTRASSONOGRAFIA	70 USG	R$ 8.360,00	8.360,00
ANDERSON BALESTRIN ME	320	01/07/2024	ANDERSON BALESTRIM	7927 MT	PARECIS	CLINICO 6° ADITIVO	12 HS	R$ 1.400,00	1.400,00
ANDERSON BALESTRIN ME	318	01/07/2024	ANDERSON BALESTRIM	7927 MT	PARECIS	ULTRASSONOGRAFIA	68 USG	R$ 8.160,00	8.160,00
ANDERSON BALESTRIN ME	321	01/07/2024	ANDERSON BALESTRIM	7927 MT	PARECIS	ULTRASSONOGRAFIA	199 USG	R$ 15.920,00	15.920,00
A.L.P.M. SERVIÇOSMEDICOS LTDA ME	1585	01/07/2024	ANNA LUIZA PEREIRA MARIANO	14958- MT	PARECIS	CLINICO	24 HS	R$ 2.800,00	2.627,80
CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARA S/S LTDA	1640	02/07/2024	TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELLA	13464 - MT	PARECIS	AUXILIO CESÁREA (PROCEDIMENTO)	30 AUXILIO	R$ 6.200,00	5.818,70
CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARA S/S LTDA	1641	02/07/2024	TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELLA	13464 - MT	PARECIS	CIRURGIÃO (SOBREAVISO)	23 DIAS	R$ 50.600,00	47.488,10
CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARA S/S LTDA	1638	02/07/2024	TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELLA	13464 - MT	PARECIS	AMBULATORIO CIRURGIA GERAL 4° ADITIVO	30 DIAS	R$ 13.000,00	12.200,50
CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARA S/S LTDA	1639	02/07/2024	TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELLA	13464 - MT	PARECIS	AMBULATORIO CIRURGIA GERAL	30 DIAS	R$ 6.000,00	5.631,00
CR SAUDE LTDA	10	03/07/2024	ANDRESSA RODRIGUES BEZERRA	15389 - MT	PARECIS	AMBULATORIO GO	9 DIAS	R$ 2.000,00	2.000,00
CR SAUDE LTDA	9	03/07/2024	ANDRESSA RODRIGUES BEZERRA	15389 - MT	PARECIS	GO (SOBREAVISO)	9 DIAS	R$ 19.800,00	19.800,00
DANIELLE C. G. SOUZA	231	02/07/2024	DANIELLE CAROLAY GUZMAN SOUZA	9764 - MT	PARECIS	NEUROLOGISTA	30 DIAS	R$ 13.250,00	13.250,00
DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	44	01/07/2024	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	14360 - MT	PARECIS	CLINICO	258 HS	R$ 30.100,00	30.100,00
DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	43	01/07/2024	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	14361 - MT	PARECIS	CLINICO 6° ADITIVO	42 HS	R$ 4.900,00	4.900,00
DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	45	01/07/2024	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	14360 - MT	PARECIS	MEDICO REMOÇÃO (SOBREAVISO)	11 DIAS	R$ 8.800,00	8.800,00
DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	27	03/07/2024	ANDRÉ LUCIANO MEIRA	11035 MT	PARECIS	CLINICO	102 HS	R$ 11.900,00	11.900,00
DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	25	02/07/2024	ANDRÉ LUCIANO MEIRA	11036 MT	PARECIS	AUXILIO CESÁREA (PROCEDIMENTO)	8 AUXILIOS	R$ 1.600,00	1.600,00
DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	26	03/07/2024	ANDRÉ LUCIANO MEIRA	11035 MT	PARECIS	PEDIATRIA (SOBREAVISO)	9 DIAS	R$ 13.500,00	13.500,00
DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	28	03/07/2024	ANDRÉ LUCIANO MEIRA	11035 MT	PARECIS	CLINICO 6° ADITIVO	30 HS	R$ 3.500,00	3.500,00
DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	24	02/07/2024	ANDREI MEIRA OLIVEIRA MARTINS	5551 MT	PARECIS	CLINICO	96 HS	R$ 11.200,00	11.200,00
DR. CARLOS ALLAN DE LIMA ROZENDO LTDA	1	02/07/2024	CARLOS ALLAN DE LIMA ROZENDO	15556 - MT	PARECIS	CLINICO	120 HS	R$ 14.000,00	14.000,00
DR. CARLOS ALLAN DE LIMA ROZENDO LTDA	2	02/07/2024	CARLOS ALLAN DE LIMA ROZENDO	15556 - MT	PARECIS	AUXILIO CESÁREA (PROCEDIMENTO)	2 AUXILIOS	R$ 400,00	400,00
DUARTE E PALMA SOCIEDADE MEDICA	332	01/07/2024	THOMSON MARQUES PALMA	10304 - MT	PARECIS	AMBULATORIO CIRURGIA GERAL 4° ADITIVO	7 DIAS	R$ 2.000,00	1.877,00
DUARTE E PALMA SOCIEDADE MEDICA	330	01/07/2024	THOMSON MARQUES PALMA	10304 - MT	PARECIS	CIRURGIÃO (SOBREAVISO)	7 DIAS	R$ 15.400,00	14.452,90
DUARTE E PALMA SOCIEDADE MEDICA	333	01/07/2024	THOMSON MARQUES PALMA	10304 - MT	PARECIS	AUXILIO CESÁREA (PROCEDIMENTO)	4 AUXILIO	R$ 800,00	750,80
E.F VEELINGS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	32	02/07/2024	ERIKA FREIRE VEELINGS	6936 MT	PARECIS	ANESTESIA (SOBREAVISO)	15 DIAS	R$ 40.500,00	38.009,25
ESSENCIAL SERVIÇOS MEDICOS	80	01/07/2024	ANGELA BAGGIO MARIA	15289 - MT	PARECIS	PEDIATRIA (SOBREAVISO)	3 DIAS	R$ 6.600,00	6.600,00
I M M TEIXEIRA	116	02/07/2024	IGOR MATHEUS MARQUES TEICEIRA	9754 - MT	PARECIS	AUXILIO CESÁREA (PROCEDIMENTO)	22 AUXILIOS	R$ 4.400,00	4.400,00
I M M TEIXEIRA	117	02/07/2024	IGOR MATHEUS MARQUES TEICEIRA	9754 - MT	PARECIS	ORTOPEDIA (SOBREAVISO)	14 DIAS	R$ 30.800,00	30.800,00
I M M TEIXEIRA	115	02/07/2024	IGOR MATHEUS MARQUES TEICEIRA	9754 - MT	PARECIS	AMBULATORIO ORTOPEDIA 4° ADITIVO	14 DIAS	R$ 7.500,00	7.500,00
I M M TEIXEIRA	114	02/07/2024	IGOR MATHEUS MARQUES TEICEIRA	9754 - MT	PARECIS	AMBULATORIO ORTOPEDIA	14 DIAS	R$ 3.000,00	3.000,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

K F DE ANDRADE	64	01/07/2024	KAMILA FERREIRA DE ANDRADE ROMBALDI	13556 - MT	PARECIS	GO (SOBREAVISO)	7 DIAS	R$	15.400,00	15.400,00
L D CLINICA MEDICA LTDA	60	04/07/2024	LUCIO DE JESUS MOURA	11260 - MT	PARECIS	CLINICO 6° ADITIVO	18 HS	R$	2.100,00	2.100,00
L D CLINICA MEDICA LTDA	54	02/07/2024	LUCIO DE JESUS MOURA	11260 - MT	PARECIS	MEDICO REMOÇÃO (SOBREAVISO)	3 DIAS	R$	800,00	800,00
L D CLINICA MEDICA LTDA	55	02/07/2024	LUCIO DE JESUS MOURA	11260 - MT	PARECIS	CLINICO	180 HS	R$	21.000,00	21.000,00
L D CLINICA MEDICA LTDA	63	04/07/2024	DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES	13202 - MT	PARECIS	MEDICO REMOÇÃO (SOBREAVISO)	3 DIAS	R$	2.400,00	2.400,00
L D CLINICA MEDICA LTDA	62	04/07/2024	DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES	13202 - MT	PARECIS	CLINICO 6° ADITIVO	12 HS	R$	1.400,00	1.400,00
L D CLINICA MEDICA LTDA	48	01/07/2024	DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES	13202 - MT	PARECIS	CLINICO	294 HS	R$	34.300,00	34.300,00
L D CLINICA MEDICA LTDA	51	02/07/2024	LUCIO DE JESUS MOURA	11260 - MT	PARECIS	PSIQUIATRA	30 DIAS	R$	15.000,00	15.000,00
L D ROMBALDI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	113	01/07/2024	LUANDERSON DENEZ ROMBALDI	197499 - SP	PARECIS	PEDIATRIA (SOBREAVISO)	18 DIAS	R$	39.600,00	39.600,00
L D ROMBALDI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	112	01/07/2024	LUANDERSON DENEZ ROMBALDI	197499 - SP	PARECIS	AMBULATORIO (PEDIATRIA)	2 DIAS	R$	6.000,00	6.000,00
MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL LTDA	14	03/07/2024	MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL	14443 - MT	PARECIS	CLINICO 6° ADITIVO	36 HS	R$	4.200,00	4.200,00
MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL LTDA	15	01/07/2024	MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL	14443 - MT	PARECIS	CLINICO	72 HS	R$	8.400,00	8.400,00
MARQUES E KEFLER SOCIEDADE MEDICA	607	03/07/2024	MARLON MUNIZ MARQUES	5266905-9 RJ	PARECIS	CARDIOLOGISTA	2 DIAS	R$	10.200,00	9.572,70
POLO &S CHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	245	03/07/2024	ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER	13396 - MT	PARECIS	AUXILIO CESÁREA (PROCEDIMENTO)	2 AUXILIO	R$	400,00	400,00
POLO &S CHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	247	03/07/2024	ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER	13396 - MT	PARECIS	CLINICO	90 HS	R$	10.500,00	10.500,00
POLO &S CHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	246	03/07/2024	ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER	13396 - MT	PARECIS	MEDICO REMOÇÃO (SOBREAVISO)	5 DIAS	R$	4.000,00	4.000,00
POLO &S CHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	244	03/07/2024	SIMONE POLO SCHNEIDER	13555 - RJ	PARECIS	CLINICO 6° ADITIVO	18 HS	R$	2.100,00	2.100,00
POLO &S CHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	248	03/07/2024	SIMONE POLO SCHNEIDER	13555 - RJ	PARECIS	CLINICO	60 HS	R$	7.000,00	7.000,00
POLO &S CHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	249	03/07/2024	ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER	13396 - MT	PARECIS	ULTRASSONOGRAFIA	219 USG	R$	18.040,00	18.040,00
RAMOS STOLF MEDICINA E SAUDE LTDA	23	02/07/2024	JORGE RAMOS	3794 - MT	PARECIS	CLINICO 6° ADITIVO	6 HS	R$	700,00	700,00
RAMOS STOLF MEDICINA E SAUDE LTDA	21	02/07/2024	JORGE RAMOS	3794 - MT	PARECIS	CLINICO	48 HS	R$	5.600,00	5.600,00
S H CLINICA MEDICA	471	01/07/2024	SERES ANTONIA ROLIN BONO	12065 MT	PARECIS	AMBULATORIO GO	14 DIAS	R$	2.000,00	1.877,00
S H CLINICA MEDICA	470	01/07/2024	SERES ANTONIA ROLIN BONO	12065 MT	PARECIS	GO (SOBREAVISO)	14 DIAS	R$	30.800,00	28.905,80
S H CLINICA MEDICA	475	01/07/2024	HÉDIPO SEITZ EMANUELE	12066 - MT	PARECIS	AMBULATORIO ORTOPEDIA 4° ADITIVO	16 DIAS	R$	7.500,00	7.038,75
S H CLINICA MEDICA	474	01/07/2024	HÉDIPO SEITZ EMANUELE	12066 MT	PARECIS	ORTOPEDIA (SOBREAVISO)	16 DIAS	R$	35.200,00	33.035,20
S H CLINICA MEDICA	472	01/07/2024	HÉDIPO SEITZ EMANUELE	12066 MT	PARECIS	AMBULATORIO ORTOPEDIA	16 DIAS	R$	3.000,00	2.815,50
SANMUT SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA	14	01/07/2024	AILTON SOARES ROCHA	8167 MT	PARECIS	ANESTESIA (SOBREAVISO)	15 DIAS	R$	40.500,00	38.009,25
SCHENIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	599	02/07/2024	VINICIUS PICOOLI SCHNEIDER	5299 - MT	PARECIS	CLINICO 6° ADITIVO	6 HS	R$	700,00	700,00
SCHENIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	605	04/07/2024	VINICIUS PICOOLI SCHNEIDER	5299 - MT	PARECIS	AUXILIO CESÁREA (PROCEDIMENTO)	1 AUXILIO	R$	200,00	200,00
SCHENIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	597	02/07/2024	VINICIUS PICOOLI SCHNEIDER	5299 - MT	PARECIS	CLINICO	96 HS	R$	11.200,00	11.200,00
WILLIAN TAVARES REIS	1079	01/07/2024	WILLIAM TAVARES REIS	10646 - MT	PARECIS	UROLOGISTA	30 DIAS	R$	50.000,00	46.925,00
									794.030,00	774.565,25

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Instituto Social de Saúde
São Lucas

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT - JUNHO DE 2024

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	HORÁRIOS
							1-jun	
DIURNO							DAYANA / LUCIO	6:30 - 12:30 HRS
DIURNO							DAYANA / LUCIO	12:30 - 18:30 HRS
NOTURNO							CARLOS / ANDRE L.	18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	HORÁRIOS
	2-jun	3-jun	4-jun	5-jun	6-jun	7-jun	8-jun	
DIURNO	ISAIAS / SIMONE	DAYANA / DIEGO	DAYANA / DIEGO	DAYANA / DIEGO	DAYANA / DIEGO	DAYANA / DIEGO	ISAIAS / SIMONE	6:30 - 12:30 HRS
DIURNO	ISAIAS / SIMONE	DAYANA / DIEGO	DAYANA / DIEGO	DAYANA / DIEGO	DAYANA / DIEGO	DAYANA / DIEGO	ISAIAS / SIMONE	12:30 - 18:30 HRS
NOTURNO	DIEGO / VINICIUS	VINICIUS / CARLOS	MARIAHNE / ANDRE L.	MARIAHNE / VINICIUS	ANNA / ANDREI	CARLOS / DIEGO	JORGE / VINICIUS	18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	HORÁRIOS
	9-jun	10-jun	11-jun	12-jun	13-jun	14-jun	15-jun	
DIURNO	ISAIAS / VINICIUS	LUCIO / ANDRE L.	DAYANA / DIEGO	DIEGO / DAYANA	DAYANA / DIEGO	DIEGO / LUCIO	SIMONE / ANDREI	6:30 - 12:30 HRS
DIURNO	ISAIAS / VINICIUS	LUCIO / DIEGO	DAYANA / LUCIO	DAYANA / LUCIO	DAYANA / DIEGO	DIEGO / LUCIO	SIMONE / ANDREI	12:30 - 18:30 HRS
NOTURNO	DAYANA / CARLOS	DAYANA / VINICIUS	VINICIUS / ANDRE L.	MARIAHNE / CARLOS	LUCIO / ANDREI	VINICIUS / CARLOS	ISAIAS / DIEGO	18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	HORÁRIOS
	16-jun	17-jun	18-jun	19-jun	20-jun	21-jun	22-jun	
DIURNO	ANDREI / LUCIO	DIEGO / ANDRE L.	DIEGO / LUCIO	DAYANA / ANDRE L.	DAYANA / ANDRE L.	DAYANA / ANDRE L.	ISAIAS / ANDREI	6:30 - 12:30 HRS
DIURNO	ANDREI / LUCIO	DAYANA / LUCIO	DIEGO / DAYANA	DAYANA / LUCIO	DAYANA / LUCIO	DAYANA / DIEGO	ISAIAS / ANDREI	12:30 - 18:30 HRS
NOTURNO	CARLOS / DAYANA	LUCIO / DAYANA	MARIAHNE / ANDRE L.	CARLOS / ANDRE L.	ANNA / ANDREI	LUCIO / DIEGO	LUCIO / DIEGO	18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	HORÁRIOS
	23-jun	24-jun	25-jun	26-jun	27-jun	28-jun	29-jun	
DIURNO	ISAIAS / ANDREI	DIEGO / LUCIO	DAYANA / DIEGO	DAYANA / LUCIO	DAYANA / DIEGO	DAYANA / LUCIO	SIMONE / ISAIAS	6:30 - 12:30 HRS
DIURNO	LUCIO / ANDREI	DAYANA / LUCIO	DAYANA / DIEGO	DAYANA / LUCIO	DAYANA / DIEGO	DAYANA / DIEGO	SIMONE / ISAIAS	12:30 - 18:30 HRS
NOTURNO	DAYANA / DIEGO	DAYANA / MARIAHNE	MARIAHNE / ANDRE L.	JORGE / ANDREI	JORGE / CARLOS	DIEGO / LUCIO	DIEGO / JORGE	18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO
	30-jun
DIURNO	SIMONE / ISAIAS
DIURNO	SIMONE / ISAIAS
NOTURNO	DAYANA / CARLOS

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Instituto Social de Saúde
São Lucas

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT JUNHO DE 2024

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
							1-jun
VISITADOR							ANDERSON
ANESTESIA							AILTON
CIRURGIA GERAL							TIBERIO
PEDIATRIA							ANDRE L.
GO							SERES
ORTOPEDIA							IGOR
MÉDICO REMOÇÃO							DIEGO
AUXILIO CIRURGICO							

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	2-jun	3-jun	4-jun	5-jun	6-jun	7-jun	8-jun
VISITADOR	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON
ANESTESIA	AILTON	AILTON	ERIKA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	ERIKA
CIRURGIA GERAL	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO
PEDIATRIA	ANDRE L.	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON
GO	SERES	SERES	ANDRESSA	ANDRESSA	ANDRESSA	ANDRESSA	ANDRESSA
ORTOPEDIA	IGOR	IGOR	IGOR	IGOR	IGOR	HEDIPO	HEDIPO
MÉDICO REMOÇÃO	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	DIEGO	ANDERSON	ANDERSON / ISAIAS
AUXILIO CIRURGICO	ISAIAS	ANDRE L.	IGOR	IGOR	IGOR	ANDERSON	TIBERIO
			TIBERIO		TIBERIO		CARLOS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	9-jun	10-jun	11-jun	12-jun	13-jun	14-jun	15-jun
VISITADOR	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON
ANESTESIA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	ERIKA
CIRURGIA GERAL	TIBERIO	THOMSON	THOMSON	THOMSON	THOMSON	THOMSON	THOMSON
PEDIATRIA	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON
GO	ANDRESSA	ANDRESSA	ANDRESSA	ANDRESSA	KAMILLA	KAMILLA	KAMILLA
ORTOPEDIA	HEDIPO	IGOR	IGOR	IGOR	IGOR	IGOR	IGOR
MÉDICO REMOÇÃO	ANDERSON	ANDERSON	DIEGO	DIEGO	DIEGO / ANDERSON	ANDERSON / ISAIAS	ISAIAS
AUXILIO CIRURGICO		ANDERSON	IGOR	IGOR	IGOR	IGOR	ANDERSON
			ANDERSON	ANDERSON	THOMSON	ANDERSON	VINICIUS / THOMSON

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	16-jun	17-jun	18-jun	19-jun	20-jun	21-jun	22-jun
VISITADOR	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON
ANESTESIA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	AILTON	AILTON	AILTON	AILTON
CIRURGIA GERAL	THOMSON	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO
PEDIATRIA	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	ANDRE L.	ANDRE L.
GO	KAMILLA	SERES	SERES	SERES	SERES	SERES	SERES
ORTOPEDIA	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO
MÉDICO REMOÇÃO	DIEGO	DIEGO	ANDERSON	DIEGO	ANDERSON	ANDERSON	DAYANA
AUXILIO CIRURGICO	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	TIBERIO	ANDERSON	TIBERIO
		TIBERIO	TIBERIO	ISAIAS		TIBERIO	

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	23-jun	24-jun	25-jun	26-jun	27-jun	28-jun	29-jun
VISITADOR	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON
ANESTESIA	AILTON	AILTON	AILTON	AILTON	AILTON	AILTON	AILTON
CIRURGIA GERAL	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO
PEDIATRIA	ANDRE L.	ANDRE L.	ANDRE L.	ANDRE L.	ANDRE L.	ANGELA	ANGELA
GO	SERES	SERES	SERES	SERES	SERES	KAMILLA	KAMILLA
ORTOPEDIA	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	IGOR
MÉDICO REMOÇÃO	ANDERSON	ANDERSON	LUCIO	DIEGO	DIEGO / LUCIO	ISAIAS	ISAIAS
AUXILIO CIRURGICO		IGOR	TIBERIO	ANDRE L.	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO
		ANDERSON	ANDRE L.		ANDRE L.		

HORÁRIOS	DOMINGO
	30-jun
VISITADOR	ANDERSON
ANESTESIA	AILTON
CIRURGIA GERAL	TIBERIO
PEDIATRIA	ANGELA
GO	KAMILLA
ORTOPEDIA	IGOR
MÉDICO REMOÇÃO	DIEGO
AUXILIO CIRURGICO	

Luci Pauta R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Instituto Social de Saúde
São Lucas

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT - JUNHO DE 2024

MEDICO APOIO

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
							1-jun
DIURNO							DIEGO
DIURNO							
NOTURNO							

HORÁRIOS
6:30 - 12:30 HRS
12:30 - 18:30 HRS
18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	2-jun	3-jun	4-jun	5-jun	6-jun	7-jun	8-jun
DIURNO	VINICIUS	ANDRE L.	MARIAHNE	ANDRE L.	ANDRE L.	ANDRE L.	BALESTRIN
DIURNO							
NOTURNO							

HORÁRIOS
6:30 - 12:30 HRS
12:30 - 18:30 HRS
18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	9-jun	10-jun	11-jun	12-jun	13-jun	14-jun	15-jun
DIURNO	SIMONE	DAYANA	JORGE	DIEGO	MARIAHNE	MARIAHNE	BALESTRIN
DIURNO							
NOTURNO							

HORÁRIOS
6:30 - 12:30 HRS
12:30 - 18:30 HRS
18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	16-jun	17-jun	18-jun	19-jun	20-jun	21-jun	22-jun
DIURNO	DAYANA	DIEGO	LUCIO	DIEGO	DIEGO	LUCIO	SIMONE
DIURNO							
NOTURNO							

HORÁRIOS
6:30 - 12:30 HRS
12:30 - 18:30 HRS
18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	23-jun	24-jun	25-jun	26-jun	27-jun	28-jun	29-jun
DIURNO	SIMONE	DIEGO	LUCIO	DIEGO	ANDRE L.	MARIAHNE	MARIAHNE
DIURNO							
NOTURNO							

HORÁRIOS
6:30 - 12:30 HRS
12:30 - 18:30 HRS
18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO
	30-jun
DIURNO	MARIAHNE
DIURNO	
NOTURNO	

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

São Lucas Instituto

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

CNPJ : 96.295.654/0008-35

CAMPO NOVO DO PARECIS
PREFEITURA

HOSPITAL

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

PRESTAÇÃO DE CONTAS

NOTAS FISCAIS

JULHO / 2024

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

CNPJ : 96.295.654/0008-35

CAMPO NOVO DO PARECIS
PREFEITURA

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

1. Relação de Notas

2. Cópia das Notas Fiscais

3. Escala Médica

JULHO / 2024

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

1. Relação de Notas

JULHO / 2024

São Lucas Instituto

CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022

CAMPO NOVO DO PARECIS

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS - CAMPO NOVO DO PARECIS HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

MÊS: JULHO DE 2024

CNPJ: 96.295.654/0008-35

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS MT
CONTRATADA: INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
ENTIDADE GERENCIADA: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CNPJ: 96.295.654/0008-35
ENDEREÇO E CEP: AV BRASIL, 1629, BAIRRO: CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360-000
RESPONSÁVEIS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL.
EXERCICIO (PERIODO): 01/07/2024 a 31/07/2024

DATA DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL/RECIBO	FORNECEDORES	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE	VALOR
04/03/2024	3686	N R ALVES & CIA LTDA ME	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$ 3.058,44
31/05/2024	4	VANDERLEI NUNES DA SILVA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ADMINISTRATIVO	VERBA MUNICIPAL	R$ 820,00
03/06/2024	114795	SAPRA LANDAUER SERVIÇO DE ASSESSORIA E PROTEÇÃO RADIOLOGICA LTDA	RADIOLOGIA/USG/TC	VERBA MUNICIPAL	R$ 432,00
19/06/2024	1757	REGIMAR MOREIRA DA COSTA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ADMINISTRATIVO	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.120,00
25/06/2024	20540	MOREIRA CIA LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$ 149,46
01/07/2024	72657	DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.631,20
01/07/2024	13928	DROGARIA DMD - ULTRA POPULAR	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$ 359,70
01/07/2024	44484	NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI ME	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.108,94
01/07/2024	12395	VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.060,00
01/07/2024	109269	M.S. DIAGNOSTICA LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 15.949,47
01/07/2024	12396	VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.366,00
01/07/2024	109270	M.S. DIAGNOSTICA LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.170,00
01/07/2024	208890	DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 908,41
01/07/2024	97748	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.040,00
01/07/2024	50344	TIRADENTES MEDICO HOSPITALAR LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 7.235,00
01/07/2024	104747	PRODETER MATO GROSSO PRODUTOS PARA HIGIENIZACAO LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$ 6.803,57
01/07/2024	38499	SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE MATERIAL MEDICO	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 581,70
01/07/2024	36595	SEG SAUDE OCUPACIONAL LTDA	BENEFICIOS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.517,57
01/07/2024	119091	SAPRA LANDAUER SERVIÇO DE ASSESSORIA E PROTEÇÃO RADIOLOGICA LTDA	RADIOLOGIA/USG/TC	VERBA MUNICIPAL	R$ 432,00
02/07/2024	2455	NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$ 400,00
02/07/2024	176	SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$ 472,92
02/07/2024	72682	DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 3.155,40
02/07/2024	26207	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 755,14
02/07/2024	26206	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.299,50
02/07/2024	26208	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.738,70
02/07/2024	83199	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 704,34
02/07/2024	208945	DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.840,33
02/07/2024	33164	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 3.901,56
02/07/2024	84965	C.A. HOSPITALAR LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 966,70
02/07/2024	84958	C.A. HOSPITALAR LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.540,35
02/07/2024	83315	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 8.743,56
02/07/2024	288	NORTE PHARMA COM. ATACA DE PRODU E FARMACE E HOSP LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 4.300,00
02/07/2024	50997	RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.568,40
02/07/2024	83185	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 7.238,05
02/07/2024	285260	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.211,09
02/07/2024	285259	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.931,86
02/07/2024	84957	C.A. HOSPITALAR LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.314,50
02/07/2024	70882	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 6.027,23
02/07/2024	70883	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 15.598,63
02/07/2024	70884	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 27.395,00
02/07/2024	19243	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$ 255,78
02/07/2024	19244	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.120,00
02/07/2024	19246	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$ 407,28
02/07/2024	19245	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$ 52,00
02/07/2024	12616	PLASPEL EMBALAGENS LTDA ME	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$ 3.721,00
02/07/2024	92055	GL OXIGENIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 7.200,00
03/07/2024	229633	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$ 4.700,87
03/07/2024	8547	VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.576,97

03/07/2024	8548	VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	2.575,92
03/07/2024	554275	MED CENTER COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	6.010,13
03/07/2024	19318	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	367,52
03/07/2024	145504	WAY E COM TECNOLOGIA LTDA	SOFTWARE DE GESTAO	VERBA MUNICIPAL	R$	190,00
03/07/2024	19317	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	1.391,12
04/07/2024	229692	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	8.925,15
04/07/2024	7744	CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.717,20
04/07/2024	183	SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$	5.966,60
05/07/2024	7755	CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.795,99
08/07/2024	2477	NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
08/07/2024	72773	DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	307,80
08/07/2024	67	K F DE ANDRADE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.000,00
09/07/2024	461	PARECIS ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE E SEGURANCA DO TRBALHO EIRELI	BENEFICIOS	VERBA MUNICIPAL	R$	200,00
09/07/2024	20711	MOREIRA CIA LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	261,92
09/07/2024	230138	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$	239,80
09/07/2024	19439	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	26,00
10/07/2024	19628	VENTURINI & RITTER VENTURINI LTDA	INSUMOS ESCRITORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	4.474,08
10/07/2024	12803	PLASPEL EMBALAGENS LTDA ME	INSUMOS ESCRITORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	325,00
10/07/2024	327	NORTE PHARMA COM. ATACA DE PRODU E FARMACE E HOSP LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	591,25
10/07/2024	19483	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	308,12
10/07/2024	230340	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	4.736,74
10/07/2024	92473	GL OXIGENIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	8.000,00
10/07/2024	19482	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	352,18
11/07/2024	72842	DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	935,10
11/07/2024	1412	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	6.375,00
11/07/2024	1413	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	13.946,00
11/07/2024	1414	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	6.993,97
11/07/2024	1415	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	7.029,80
11/07/2024	1416	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	7.562,51
11/07/2024	1417	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	10.748,88
11/07/2024	1418	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	10.492,49
11/07/2024	1419	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.557,55
11/07/2024	1421	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	11.472,80
11/07/2024	1422	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	7.768,74
11/07/2024	1423	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	7.494,15
11/07/2024	1424	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	3.429,90
11/07/2024	9588	DERIVALDO DE JESUS BRITO	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	70,00
12/07/2024	6	W. DE OLIVEIRA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ADMINISTRATIVO	VERBA MUNICIPAL	R$	4.500,00
12/07/2024	7	W. DE OLIVEIRA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ADMINISTRATIVO	VERBA MUNICIPAL	R$	1.050,00
12/07/2024	71029	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	649,75
12/07/2024	19561	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	407,28
15/07/2024	13977	ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA	BENEFICIOS	VERBA MUNICIPAL	R$	18.360,00
15/07/2024	19640	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	240,44
15/07/2024	19639	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	416,37
15/07/2024	783141	CONTROLID INDUSTRIA COMERCIO HARDWARE E SERVICOS DE TECNOLOGIA LTDA	BENEFICIOS	VERBA MUNICIPAL	R$	360,83
16/07/2024	2504	NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$	420,00
16/07/2024	231034	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	4.683,52
17/07/2024	92973	GL OXIGENIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	8.400,00
18/07/2024	19764	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	398,20
19/07/2024	326	WANIA DE ALMEIDA LEITE MORAIS	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	4.200,00
19/07/2024	19797	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	13,00
22/07/2024	19849	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	391,94
22/07/2024	19859	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	437,96
22/07/2024	2514	NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$	420,00
22/07/2024	7978931	OI S.A	TELEFONIA/INTERNET	VERBA MUNICIPAL	R$	165,33
23/07/2024	19895	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	663,00
23/07/2024	19896	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	OPME - ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	26,00
24/07/2024	30574	DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA.	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.396,70
24/07/2024	39595	CELSO LOPES MARTINS PRODUTOS HOSPITALARES	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.730,00
24/07/2024	14778	ADILVAN COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA ME	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.353,00
24/07/2024	231944	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	4.733,84
25/07/2024	93597	GL OXIGENIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	9.000,00
25/07/2024	71125	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.196,40
27/07/2024	2527	NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$	420,00
29/07/2024	4891	MARCOS AURELIO RODRIGUES DURCE	COMUNICAÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	3.100,00
29/07/2024	4892	MARCOS AURELIO RODRIGUES DURCE	COMUNICAÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	3.100,00
29/07/2024	4893	MARCOS AURELIO RODRIGUES DURCE	COMUNICAÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	3.100,00
29/07/2024	7851	SOZO E FORLIN LTDA - ME.	INSUMOS ESCRITORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	539,00

29/07/2024	7852	SOZO E FORLIN LTDA - ME.	INSUMOS ESCRITORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	3.940,70
29/07/2024	20947	MOREIRA CIA LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	19,08
30/07/2024	20951	MOREIRA CIA LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	76,32
30/07/2024	73145	DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	586,10
01/08/2024	411/2024	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS	CUSTOS COMPARTILHADOS	VERBA MUNICIPAL	R$	111.518,68
01/08/2024	8	MICHELE L. DA SILVA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.300,00
01/08/2024	910	TRUPPE DESENVOLVIMENTO EM RECURSOS HUMANOS E CONSULTORIA LTDA	SOFTWARE DE GESTAO	VERBA MUNICIPAL	R$	3.000,00
01/08/2024	8	PAOLA KAROLINE SOUZA E SILVA LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	8.000,00
01/08/2024	2	PAULA MACEDO PRADE	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	6.500,00
01/08/2024	12	FELIPE EDUARDO CAMARGO PEDROSO DA SILVA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.500,00
01/08/2024	15	E. C. A. MIRANDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	2.000,00
01/08/2024	16	E. C. A. MIRANDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	5.100,00
01/08/2024	8	LF NUTRIÇÃO LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.400,00
01/08/2024	12	DIOGO FERNANDO DE ALMEIDA RONNAU LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	6.120,00
01/08/2024	98	A. CARDOSO DA SILVA LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.500,00
01/08/2024	14090	E. POSSO E CIA LTDA ME	INSUMOS ESCRITORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	1.300,00
01/08/2024	1715	CONTABILIDADE LAURINDO E MOTA LTDA ME	ASSESSORIA CONTABIL	VERBA MUNICIPAL	R$	11.500,00
01/08/2024	3428	PAZ AMBIENTAL LTDA	COLETA DE LIXO	VERBA MUNICIPAL	R$	6.384,00
01/08/2024	915	E SAVINA NETO MANUTENCOES E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES	ENGENHARIA CLINICA	VERBA MUNICIPAL	R$	25.000,00
01/08/2024	251	E. POSSO E CIA LTDA ME	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ADMINISTRATIVO	VERBA MUNICIPAL	R$	3.024,00
01/08/2024	916	E SAVINA NETO MANUTENCOES E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E INFORMATICA	VERBA MUNICIPAL	R$	1.700,00
01/08/2024	86	ANDRE FARIA ARANTES	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ADMINISTRATIVO	VERBA MUNICIPAL	R$	1.500,00
01/08/2024	1	JOSE FRANCISCO FRANCELINO MORAES	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.600,00
01/08/2024	525	GILSON PAZ	DEDETIZAÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	300,00
01/08/2024	31567	VALMIR JORGE VOISKI ME	TELEFONIA/INTERNET	VERBA MUNICIPAL	R$	1.500,00
01/08/2024	1511	PANIFICADORA E CONFEITARIA DTALIA LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	2.817,17
01/08/2024	43	A A DE MATOS ARAUJO	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	14.400,00
01/08/2024	45	A A DE MATOS ARAUJO	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	15.000,00
01/08/2024	47	A A DE MATOS ARAUJO	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	5.000,00
01/08/2024	64	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	30.800,00
01/08/2024	10362	M. DAS GRACAS SOUZA DOS SANTOS MENDES	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.000,00
01/08/2024	82	F. DE ALMEIDA DE SOUSA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.000,00
01/08/2024	15	FELIPE BARRETO DA SILVA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.500,00
01/08/2024	37	E. F. VEELINGS PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	5.000,00
01/08/2024	3	DR CARLOS ALLAN DE LIMA ROZENDO LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	18.200,00
01/08/2024	4	DR CARLOS ALLAN DE LIMA ROZENDO LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.400,00
01/08/2024	31	DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	1.400,00
01/08/2024	133	L D ROMBALDI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	44.000,00
01/08/2024	134	L D ROMBALDI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	6.000,00
01/08/2024	1666	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.600,00
01/08/2024	484	SH CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.000,00
01/08/2024	342	DUARTE E PALMA SOCIEDADE MEDICA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	19.800,00
01/08/2024	1667	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	48.400,00
01/08/2024	1664	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	6.000,00
01/08/2024	483	SH CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	33.000,00
01/08/2024	486	SH CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.000,00
01/08/2024	485	SH CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	37.400,00
01/08/2024	102	ESSENCIAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	6.600,00
01/08/2024	17	SANMUT-SERVICO DE ANESTESIOLOGIA NOVA MUTUM LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	40.500,00
01/08/2024	1116	WILLIAM TAVARES REIS	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	50.000,00
01/08/2024	48	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	8.800,00
01/08/2024	47	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	27.300,00
01/08/2024	83	K F DE ANDRADE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	15.400,00
01/08/2024	82	K F DE ANDRADE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.000,00
01/08/2024	29	DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	12.000,00
01/08/2024	286	E.G.S. GESTÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA	EDUCAÇÃO PERMANENTE	VERBA MUNICIPAL	R$	35.000,00
02/08/2024	285	FELIX REFRIGERAÇÃO LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ADMINISTRATIVO	VERBA MUNICIPAL	R$	7.910,00
02/08/2024	48	A A DE MATOS ARAUJO	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	10.400,00
02/08/2024	3	BENEFICIENCIA SAUDE MT LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	19.800,00
02/08/2024	5	BENEFICIENCIA SAUDE MT LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	600,00
02/08/2024	4	BENEFICIENCIA SAUDE MT LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.000,00
02/08/2024	18	MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	7.700,00
02/08/2024	24	MNS SUPPLYCHAIN SERVIÇO SLTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.750,00
02/08/2024	250	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
02/08/2024	77	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	800,00
02/08/2024	251	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.400,00
02/08/2024	253	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	7.700,00
02/08/2024	68	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	15.500,00

02/08/2024	261	DANIELLE C. G. SOUZA ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	13.250,00
02/08/2024	71	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	26.600,00
02/08/2024	75	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	800,00
02/08/2024	121	I M M TEIXEIRA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	30.800,00
02/08/2024	120	I M M TEIXEIRA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.400,00
02/08/2024	118	I M M TEIXEIRA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.000,00
02/08/2024	709	SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	19.600,00
02/08/2024	708	SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	200,00
02/08/2024	631	MARQUES E KEFLER SOCIEDADE MEDICA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	9.400,00
02/08/2024	1625	A.L.P.M. SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.800,00
02/08/2024	32	DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	11.900,00
02/08/2024	325	ANDERSON BALESTRIN ME	RADIOLOGIA/USG/TC	VERBA MUNICIPAL	R$	12.120,00
02/08/2024	324	ANDERSON BALESTRIN ME	RADIOLOGIA/USG/TC	VERBA MUNICIPAL	R$	13.120,00
02/08/2024	88	AMSH SERVICOS MEDICOS E ULTRASSONOGRAFIA EIRELI	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	11.480,00
02/08/2024	492	PARECIS ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE E SEGURANCA DO TRBALHO EIRELI	BENEFICIOS	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
02/08/2024	391	CLÍNICA REABILITAR LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.800,00
02/08/2024	677	SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	RADIOLOGIA/USG/TC	VERBA MUNICIPAL	R$	9.100,00
02/08/2024	1077	VIDA E SAUDE ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA EIRELI	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	45.467,32
02/08/2024	1078	VIDA E SAUDE ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA EIRELI	EDUCAÇÃO PERMANENTE	VERBA MUNICIPAL	R$	13.000,00
02/08/2024	657	DIOR SAUDE ESPECIAL LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	22.733,66
02/08/2024	1099	JONATHAN BAUMGRATZ VARGAS	SOFTWARE DE GESTAO	VERBA MUNICIPAL	R$	2.401,00
02/08/2024	255	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	RADIOLOGIA/USG/TC	VERBA MUNICIPAL	R$	15.800,00
02/08/2024	254	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	12.600,00
06/08/2024	28	RAMOS STOLF MEDICINA E SAUDE LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	7.700,00
06/08/2024	78	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	1.600,00
				TOTAL	**R$**	**1.482.510,62**

LOCAL: CAMPO NOVO PARECIS/MT
DATA: 31/07/2024

LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680

Assinado de forma digital por LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680
Dados: 2024.08.12 18:24:56 -03'00'

PRESIDENTE
LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

2. Cópia das Notas Fiscais

JULHO / 2024

RECEBEMOS DE N R ALVES & CIA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CNPJ/CPF: 96.295.654/0008-35 VALOR: 3.058,44

NF-e
Nº 3686
SÉRIE 1

N R ALVES & CIA LTDA ME
TECNODIESEL

AV SILVIO SANTOS N 527 QD, S/N
OLEBRA
CAMPO NOVO DO PARECIS (MT)
CEP: 78360-000 TELEFONE: 65536617525

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 3686
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5124 0314 3710 6900 0136 5500 1000 0036 8610 0011 0580

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 COMP. ADQ. OU RECEB. DE TERC. EM ESTAB. COMERCIAL		124240018005826 04/03/2024 10:37:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
134194842		14.371.069/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		CNPJ/CPF: 96.295.654/0008-35	DATA DE EMISSÃO: 04/03/2024
ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 1824	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 78360-000	DATA ENT./SAÍDA: 04/03/2024
MUNICÍPIO: CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE/FAX: 6536175955	UF: MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: 10:37:00

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	1.036,58	3.058,44

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	397,92	0,00	0,00	0,00	3.058,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA: 1 - DESTINATÁRIO	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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNIT	V. TOTAL	V. DESC	B. ICMS	V. ICMS	V. FCP	ICMS	IPI
11147	[illegible]	041	5405	UN	4,0000	[illegible]	[illegible]	56,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11477	[illegible]	041	5405	UN	6,0000	[illegible]	243,36	38,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11478	[illegible]	041	5405	UN	1,0000	[illegible]	[illegible]	13,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11481	[illegible]	041	5405	UN	3,0000	[illegible]	96,78	5,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11482	[illegible]	041	5405	UN	1,0000	[illegible]	13,56	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11483	[illegible]	041	5405	UN	1,0000	[illegible]	1,56	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11484	[illegible]	041	5405	UN	1,0000	[illegible]	8,69	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11485	[illegible]	041	5405	UN	1,0000	[illegible]	36,78	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11486	[illegible]	041	5405	UN	1,0000	[illegible]	649,78	63,56	0,00	0,00	0,00	0,00	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
VALOR APROX. APURADO NO GERADOR DO HOSPITAL ENCLICOS MOST DA CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS, DO MES DE FEVEREIRO DE 2024	

Impresso por Auditoria Sistemas LTDA - (66) 3566-1600 - www.auditoriasistemas.com.br - contato@auditoriasistemas.com.br

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS
(64)3382-5100
contabil@camponovodoparecis.mt.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
51026372248462997000128000000000000424050001562249

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
4	14/05/2024	31/05/2024 11:57:32
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
4	900	31/05/2024 11:57:32

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
	48.462.997/0001-28	-	(65) 99627-4435

Nome / Nome Empresarial
VANDERLEI NUNES DA SILVA 07274055194

E-mail
vanderleinuneshhotmail.com@gmail.com

Endereço	Município	CEP
SAO FRANCISCO, 121, BOA ESPERANCA	Campo Novo do Parecis - MT	78360-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

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	Município	CEP
BRASIL, 1629, HOSPITAL, CENTRO	Campo Novo do Parecis - MT	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
15.03.04 - Manutenção de terminais eletrônicos.	-	Campo Novo do Parecis - MT	-

Descrição do Serviço
FOI FEITO A MANUTECAO NO MOTOR DO PORTAO DOS FUNDO DO INSTITUTO DE SAUDE SAO LUCAS,

FOI FEITO A INTALACAO DO MOTOR NA PORTA DE EMERGENCIA DO INSTITUTO DE SAUDE SAO LUCAS,

FOI INSTALADO 2 BARRAS DE CREMALHEIRAS NA PORTA DE EMERGENCIA DO INSTITUTO DE SAUDE SAO LUCAS,

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$ 820,00	-	-	-
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$ 820,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 820,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101263000

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

PRESTADOR DE SERVIÇO

VN INFORMATICA
CPF/CNPJ: 48.462.997/0001
TRAVESSA SAO FRANCISCO, Nº 121, BOA ESPERANCA
Telefone: (65)9 96454435

TOMADOR DO SERVIÇO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **CNPJ** 96.295.654/0008-35
TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA
Endereço AV BRASIL 1629 CENTRO **CEP** 78.360-000 CAMPO NOVO DO PARE MT
Inscrição Municipal 5382

Relatório do Serviço Prestado:
Manutenção NO MOTOR DO PORTAO DO FUNDO. INSTALAÇAO COMPLETA DA PORTA DE EMERGENCIA.
NFSE: 510263722484629970001280000000000004240500015622 49

Conta para deposito
CONTA CORRENTE COOPERATIVA: 0804 Conta: 47599-1 Valor constante na Nota fiscal

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 SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
143756680M

Nº da Nota:	114795
Série	2
Nº RPS:	416134
Data de Emissão:	03/06/2024
Competência:	06/2024

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: 30/06/2024 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/04/2024 a 31/03/2025
PARC. 03/12 JUN/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 SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

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
143756680M

Número da Nota:
114795

Local Data Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE TANGARÁ DA SERRA

Número da Nota
00000001757
Data e Hora de Emissão
19/06/2024 00:00
Número NFSe substituída

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:	Número do RPS:	Município de Prestação do Serviço:	Código de Verificação	Página
06/2024	1765	Tangara Da Serra/MT	57F2D494A	1 / 1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

ALFAMED

Nome/Razão Social: **REGIMAR MOREIRA DA COSTA**
CPF/CNPJ: **23.760.680/0001-47** Inscrição Municipal: **21242**
Endereço: **RUA ANTONIO BATISTA DA COSTA, 172 - CENTRO - CEP: 78300-085**
Complemento: **SETOR E** Telefone: **(65)3325-2348**
Município: **5107958 - Tangara Da Serra/MT** UF: **MT** e-mail: **alfamedtga@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**
CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35** Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
Endereço: **AVENIDA BRASIL , 1629 - CENTRO - CEP: 78360-000**
Complemento: Telefone:
Município: **5102637 - Campo Novo Do Parecis/MT** UF: **MT** e-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SECADORA DE ROUPA SUZUKI SERVICOS DE MANUTENCA CORRETIVA COM TROCA DO SENSOR DE TEMPERATURA, TROCA DA CONTATORA DE 50 A E
REPROGRAMACAO DE TRABALHO DO CONTROLADOR.

INCLUSO DESPESAS DE DESLOCAMENTO E ALIMENTACAO DOS TECNICOS.(R$2.120,00)SERVICO DE MANUTENCAO CORRETIVA E PREVENTIVA REALIZADO NO HOSPITAL EUCLIDES HORST EM CAMPO
NOVO DO PARECIS NO DIA 10/06/2024.
C.Pagto: 15 DIAS

Código do Serviço: **14.02 - Assistencia tecnica.**

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	2.120,00			Valor dos Serviços	2.120,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00			(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00			(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(=) Base de Cálculo	2.120,00
(-) Outras Retenções	0,00	0 - Nenhum		(x) Alíquota (%)	4,20
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	**2.120,00**	Opção Simples Nacional	Sim	**(=) Valor ISS**	**89,04**
		Incentivador Cultural	Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.120,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/06/2024 08:58 USUARIO: REGIMAR

Desenvolvido por Sistema TGA - www.tgasistemas.com.br

Recebi(emos) de **REGIMAR MOREIRA DA COSTA**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado.
Emissão:19/06/24-Tomador:INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS-Total:2.120,00

DATA ____/____/____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____

Número da Nota
00000001757

RECEBEMOS DE MOREIRA CIA 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: 20540
SÉRIE: 3

MOREIRA CIA LTDA
RUA NATAL, 304 - SE
CENTRO - 78950-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: (65)3562-1240

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída - 1
Entrada - 2

1

Nº: 20540
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0600 7328 1200 0121 5500 3000 0205 4010 0883 8659

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 NF-e	DATA/HORA DA AUTORIZAÇÃO
VENDA SUBST TRIBUTARIA SUBSTITUIDO	151240051430548	25/06/2024 07:20:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0[illegible]1538		00732812000121

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	25/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL, 1629,NS	CENTRO	78360000	25/06/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	13461728917	MT		07:20:26

FATURA

[Núm. 001 Venc: 26/07/2024 Valor:149,46]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS SUBS.	VALOR DO FCP	ICMS UF DE MT	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	,00	,00	,00	[illegible]

VALOR FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ICMS UF DEST	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,97	4,48	,00	[illegible]

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
0,000				,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
000034	FITA CREPE 48X50MM	48114110	060	5405	RL	2.000	14,840	29,68	,00	,00	,00	,00	,00
04396	ROLO ANTI GOTA ATLAS 23CM 321/10	96034010	060	5405	UN	2.000	36,040	72,08	,00	,00	,00	,00	,00
6792	PINCEL ATLAS PLUMA TEK 2 1/2	96034090	060	5405	UN	1.000	15,900	15,90	,00	,00	,00	,00	,00
6791	PINCEL ATLAS PLUMA TEK 1 1/2	96034090	060	5405	UN	1.000	10,600	10,60	,00	,00	,00	,00	,00
124141	SUPORTE P/ ROLO 23CM 130523 SUPORTE P/ ROLO 23CM 130523	73269090	060	5405	UN	2.000	10,600	21,20	,00	,00	,00	,00	,00

Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vl. Base BCR: 62,27 ICMS/R: 13,18 VALOR DE ICMS CREDITO: 0,00	

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 5624



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA

GENEROSO CERIACO ACHEL JR

JARDIM PETROPOLIS
CUIABA - MT - 78090-050
Telefone: (65) 9939-7650
Email:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.072.657
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
5124 0733 7443 3200 0130 5500 1000 0726 5711 0212 7038

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		151240053399530 01/07/2024 17:18:56
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	01/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	01/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		18:18:55

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
172657-001	22/07/2024	1.631,20						

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
142,20	24,17	0,00	0,00	1,34	1.631,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,22	1.631,20

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
3		HIPOLABOR/BLAU		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
2432	FENITOINA SODICA 50MG/ML INJETAVEL CX 10 AMP 5ML - HIPOLABOR Fab. 30/01/2023 - Val. 30/01/2026 - AV3002 2494 200,00	30049059	060	5102	un	200,0000	1,8700	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2434	OXACILINA SODICA (OXANON) 500MG - BLAU Fab. 30/01/2021 - Val. 30/01/2026 - 24011727 - 280,00	30041019	000	5102	un	280,0000	3,0200	784,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2480	SUCT. HEPARINA 5.000UI/ML SOL INJ 5 AMP 5ML - HIPOLABOR Fab. 30/12/2020 - Val. 30/11/2025 - AM00823 - 50,00	30049099	000	5102	un	50,0000	5,4600	273,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03	SERINGA DESCTAB S/AGULHA 5ML Fab. 31/07/2021 - Val. 31/07/2026 - 1566 - 500,00	90183111	000	5102	un	500,0000	0,1700	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3507	CATETER UMBILICAL UM 05 ULTRAFANO 5FR 2 PVC - POLYMED Fab. 01/07/2021 - Val. 01/07/2026 - 0104301 - 10,00	90183929	000	5102	un	10,0000	14,2200	142,20	142,20	24,17	0,00	0,00	17,00	0,00

Paula P. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56243

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORD.: 10240 - OF: MENSAL MEDICAMENTO ORD.: 10482 - OF: MENSAL 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;; -	INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 Contrato: 03/2022

RECEBEMOS DE DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO/ EMISSÃO: 01/07/2024
VALOR TOTAL: R$ 1.631,20 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 000.072.657 SÉRIE 1

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

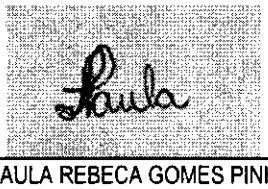
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato 01/2022

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

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

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
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

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: 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

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

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

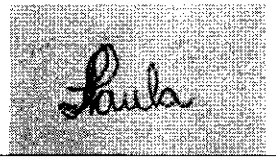
Cotação de Preços: 10240 **Data:** 24/06/2024 **Prazo de Cotação:** 09/07/2024 **Prazo de Entrega:** 10/07/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

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)				

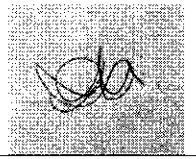
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

Cotação de Preços: 10240 **Data:** 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: 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$ 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

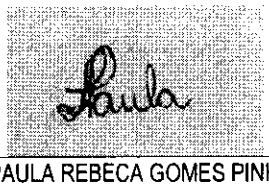
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	23,50	587,50
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	592,00
13552	LIDOCAINA +EPINEFRINA 2% 20MG/ML 20ML	50,00	AMP	6,20	310,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM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

Valor Total: 2.314,50

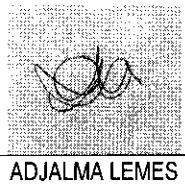
Desconto: 0,00

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
Carimbo: 09/2022

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

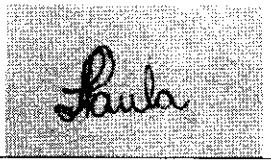
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	20,00	AMP	4,79	95,80
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,80	540,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,74	52,20
3046	GLICOSE 50% - 10ML	200,00	AMP	0,72	143,90
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

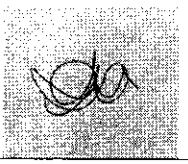
Desconto: 0,00

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

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

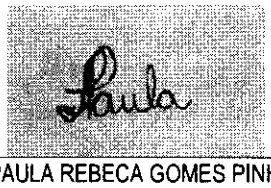
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	50,00	AMP	21,25	1.062,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	50,00	UND	1,29	64,45
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP	1,20	120,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	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

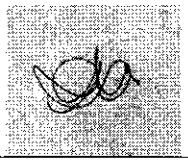
Desconto: 0,00

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: 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

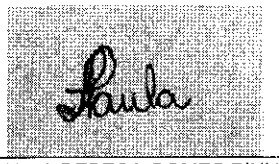
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,32	131,80
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,15	107,44
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	100,00	COM	0,04	4,45
	Observações: CX C/ 500				
16423	TERBUTALINA 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

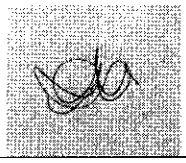
Desconto: 0,00

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
Conrado 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

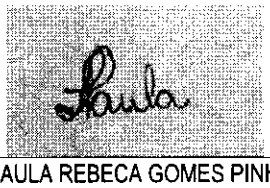
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

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

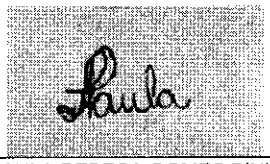
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2663	FENITOINA 100MG/ML 5ML	200,00	AMP	1,83	366,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	3,92	784,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	5,48	274,00

Valor Total: 1.424,00

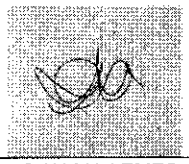
Desconto: 0,00

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
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

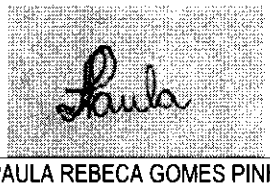
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

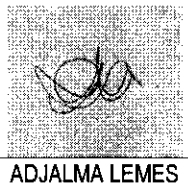
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	100,00	F/A	7,87	787,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	600,00	COM	0,07	40,20
14871	DICLOFENACO SODIO (VOLTAREN) 50MG VO	500,00	COM	0,08	39,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	4,40	440,00

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
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: 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

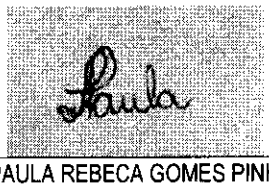
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	2,36	236,00
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	100,00	UND	78,72	7.872,00

Valor Total: 8.108,00

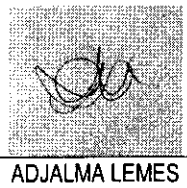
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

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

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

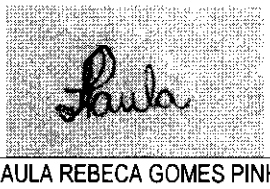
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,29	26,10
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	60,00	FCO	6,32	379,20
9762	FENOBARBITAL 100MG COMP	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

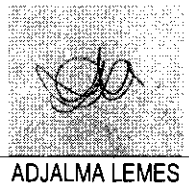
Desconto: 0,00

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: 03/2022

RECEBEMOS DE DROGARIA DMD LTDA - CAMPO NOVO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 13928 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Drogarias **Ultra** Popular

DROGARIA DMD LTDA - CAMPO NOVO
R BELEM, 53NE - CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS, MT - CEP: 78360-000 - Fone/Fax: (66) 35666767

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 13928
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
51240710341045000264550010000139281905517647

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NOTA FISCAL DE REFERENCIA	151240053287339 01/07/2024 15:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ
135413249		10341045000264

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96295654000835	01/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360000	01/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		15:52

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST.	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	688,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	328,74	0,00	0,00	359,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7899941201781	WHEY 100% MAX TITANIUM 900G - BAUNILHA DESCONTO: R$ 109,58 (47,75%), TOTAL LÍQ.: R$ 119,90	21069030	090	5949	UN	1,00	229,48	229,48	109,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899941201798	WHEY 100% MAX TITANIUM 900G - CHOCOLATE DESCONTO: R$ 109,58 (47,75%), TOTAL LÍQ.: R$ 119,90	21069030	090	5949	UN	1,00	229,48	229,48	109,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899941201811	WHEY 100% MAX TITANIUM 900G - MORANGO DESCONTO: R$ 109,58 (47,75%), TOTAL LÍQ.: R$ 119,90	21069030	090	5949	UN	1,00	229,48	229,48	109,58	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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CNPJ 96295654000835 PREFEITURA MINICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO GESTAO 001/2022 ORDEM DE COMPRA: 10223 Documentos Fiscais Vinculados: 51240710341045000264650010014766931661160144 Val Tributos Não Apurado R$359,70 (100,00%)	

RECEBEMOS DE NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Valor Total de R$: 1.108,94 - Data de Emissão: 01/07/2024 Carregamento: 73064 9455 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 44484
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA
AV. MIGUEL SUTIL - 13060 - CIDADE ALTA - CUIABA - MT - 78030-485

Telefone: 65 2136-8363
Fax: 65 2136-8381
E-mail: adm@grupoguia.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 44484
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5124 0726 5747 6900 0107 5500 1000 0444 8411 0332 5563

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
13.663.716-7		26.574.769/0001-07	151240053268257 01/07/2024 15:38:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
9455 INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	01/07/2024
LOGRADOURO	**NUMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BRASIL Nº 1629	SN		CENTRO	01/07/2024
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DE SAÍDA
78360000	CAMPO NOVO DO PARECIS	114617-3914	MT / ISENTO	15:22

FATURA

Nº	Venc	
1	31/07/24	1.108,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.108,94	188,52	0,00	0,00	R$ 1.108,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	R$1.108,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OTI BRASIL TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente		ABC2222	MT	16903492000165

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MANOEL JOSE DE ARRUDA, 2866 - JARDIM EUROPA	CUIABA	MT	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2 2			2	4,19	4,08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNI	QTD	V. UN.	PERC. DESC.	VALOR DESC.	V. Unit c/ Desconto	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1579	NUTREN SENIOR PO SEM SABOR 370 GR	19019090	000	5102	UN	5	91,000000	0	0,00	91,00000	455,00000	455 00	77,35	17.00	0.00
N LT. 4077046011 DATA FAB : 01/01/2024 DATA VAL.: 01/09/2025															
1586	FIBER MAIS SACHÊ (10X5GR)	21069030	000	5102	UN	2	53,970000	0	0,00	53,97000	107,94000	107 94	18,35	17.00	0.00
N LT. 40981210 DATA FAB : 01/05/2024 DATA VAL.: 01/06/2025 PERC PARC FCI 0 - N FCI 6D13A5A6-C697-451E-935E-6CCAB28FD3EC															
2112	NUTREN SENIOR PO CAFE C/LEITE 740GR	19019090	000	5102	UN	3	182,000000	0	0,00	182,00000	546,00000	546 00	92,82	17.00	0.00
N LT. 4095046021 DATA FAB : 04/04/2024 DATA VAL.: 01/10/2025															

FIM DOS PRODUTOS

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Letícia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

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 DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

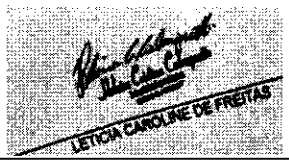
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
9455 PEDIDO: 5000001431 CARGA: 73064 TRANSACAO: 89086 COBRANCA: 341 30 DIAS CERTIDAO NEGATIVA DE DEBITOS CPEND Nº 0049798795 VALIDA ATE 27/07/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO -CNPJ: 96.295.654/0008-35 CONTRATO DE GESTAO: 001/2022 - ORDEM DE COMPRA: 10223 AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - CEP: 78360000 EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.RE Nº 574.706 DE 13/05/2021 VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 18.35	

Requisição de Insumos: 1546 **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.
11114	WHEY PROTEIN 100% PROTEINA POTE GRANDE	4,00	UN
20276	FIBER MAIS - NESTLÉ - CX C/ 20 SACHÊS	2,00	CAX
21956	ENSURE 900G	4,00	LAT
829933	NUTREN SENIOR SEM SABOR	6,00	LAT



LETICIA CAROLINE DE FREITAS

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

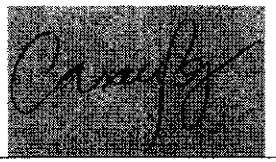
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 10223 **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.	1699 - GUIO		2861 - NUTRI CARE		3373 - DROGARIAS		Valor Vencedor	
				RICARDO		JAIR		EDUARDO			
				Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
11114	WHEY PROTEIN 100% PROTEINA POTE GRANDE	3	UN	254,1000	762,30	265,0000	795,00	119,9000	359,70	119,9000	359,70
20276	FIBER MAIS - NESTLÉ - CX C/ 20 SACHÊS	2	CAX	53,9700	107,94	88,0000	176,00	82,0900	164,18	53,9700	107,94
21956	ENSURE 900G	3	LAT	182,0000	546,00	186,0000	558,00	184,3500	553,05	182,0000	546,00
829933	NUTREN SENIOR SEM SABOR	5	LAT	91,0000	455,00	162,0000	810,00	156,7200	783,60	91,0000	455,00
	Valor Total de Cotação				R$ 1.871,24		R$ 2.339,00		R$ 1.860,53		
	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$ 1.871,24**		**R$ 2.339,00**		**R$ 1.860,53**		**R$ 1.468,64**
	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$ 1.108,94**		**R$ 0,00**		**R$ 359,70**		**R$ 1.468,64**



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

DIRETORIA 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: 1699 - NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI ME

C.N.P.J.: 26.574.769/0001-07 **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
20276	FIBER MAIS - NESTLÉ - CX C/ 20 SACHÊS	2,00	CAX	53,97	107,94
21956	ENSURE 900G	3,00	LAT	182,00	546,00
829933	NUTREN SENIOR SEM SABOR	5,00	LAT	91,00	455,00

Valor Total: 1.108,94

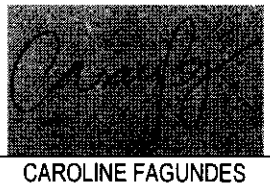
Desconto: 0,00

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