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

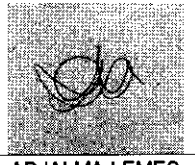
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16830	DISPOSITIVO INCONTINÊNCIA URINARIA - (UROPEN) C/ SONDA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6000	16,00
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	10,2900	205,80	6,2500	125,00	3,5950	71,90
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	20	UN	0,0000	0,00	0,9600	19,20	0,6500	13,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,0000	0,00	0,3550	426,00	0,3490	418,80
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,0000	0,00	0,1500	150,00	0,1190	119,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6300	6,30
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,2600	189,00	0,0000	0,00	1,0800	162,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	12	PCT	0,0000	0,00	12,9500	155,40	12,9500	155,40
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2600	26,00	0,2100	21,00	0,2023	20,23
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	80	UND	12,0000	960,00	8,1200	649,60	7,5500	604,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	300	UN	0,0000	0,00	1,8600	558,00	1,7500	525,00
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2	UN	34,6800	69,36	0,0000	0,00	27,2400	54,48
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	10	UN	76,5000	765,00	61,9500	619,50	76,5000	765,00
20815	DRENO DE TORAX Nº 32	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,0000	28,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,6300	126,00	0,3900	78,00	0,3900	78,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	200	PAR	2,1800	436,00	1,2900	258,00	1,1600	232,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	140	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,4200	198,80
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	30	CX	9,9000	297,00	6,7500	202,50	5,8000	174,00
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	3	BBN	0,0000	0,00	213,4900	640,47	213,4900	640,47
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,0000	90,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,2200	110,00	0,0000	0,00	0,3600	180,00	0,2725	136,25
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,0000	0,00	0,7290	364,50	0,7300	365,00	0,7750	387,50
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8350	8,35
896175	TIRA TESTE ONCALL CAIXA COM 50 UNIDADES	40	CX	22,0000	880,00	0,0000	0,00	20,0000	800,00	25,4300	1.017,20
	Valor Total de Cotação				R$ 21.720,55		R$ 17.640,03		R$ 28.543,58		R$ 27.779,31
	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$ 21.720,55**		**R$ 17.640,03**		**R$ 28.543,58**		**R$ 27.779,31**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			03/05/2024		01/05/2024		10/05/2024		04/05/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 1.972,25**		**R$ 7.335,93**		**R$ 1.186,80**		**R$ 5.358,50**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3400	170,00	0,0000	0,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8800	440,00	0,0000	0,00
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
896175	TIRA TESTE ONCALL CAIXA COM 50 UNIDADES	40	CX	19,0000	760,00	19,9000	796,00	23,5000	940,00	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 11.904,20		R$ 22.881,71		R$ 33.604,21		R$ 11.045,40
	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$ 11.904,20**		**R$ 22.881,71**		**R$ 33.604,21**		**R$ 11.045,40**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			27/04/2024		04/05/2024		04/05/2024		10/05/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 2.232,10**		**R$ 1.667,60**		**R$ 477,70**		**R$ 0,00**

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,3400	170,00	0,2200	110,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,9900	495,00	0,7900	395,00	0,7290	364,50
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8350	8,35
896175	TIRA TESTE ONCALL CAIXA COM 50 UNIDADES	40	CX	31,9000	1.276,00	20,2500	810,00	19,0000	760,00
	Valor Total de Cotação				R$ 29.998,89		R$ 36.302,73		
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 29.998,89**		**R$ 36.302,73**		**R$ 25.597,80**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			07/05/2024		10/05/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 765,00**		**R$ 4.601,92**		**R$ 25.597,80**

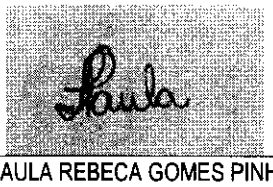
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI
C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

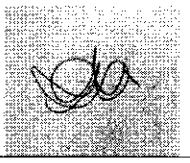
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	400,00	UN	0,65	260,00
4070	HASTES FLEXIVEIS (COTONETE) C/75	4,00	CAX	1,60	6,40
4183	SONDA URETRAL N. 16	10,00	UN	0,80	8,00
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	60,00	PCT	4,50	270,00
7821	SERINGA 5 ML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

Valor Total: 1.972,25
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

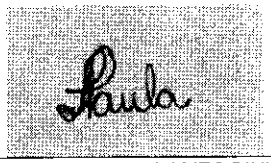
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

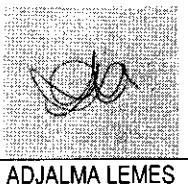
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12,00	PC	5,29	63,48
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20,00	CAX	38,28	765,60
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.200,00	UN	0,69	826,80
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50,00	UN	0,59	29,45
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN	0,53	424,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3.000,00	UN	0,22	651,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60,00	UN	2,74	164,40
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	80,00	UN	5,05	404,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNI	12,00	PCT	53,30	639,60
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX	65,60	196,80
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	500,00	UN	0,60	299,50
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	3.000,00	PCT	0,48	1.452,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40,00	UN	3,84	153,60
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	36,00	FCO	5,15	185,40
16830	DISPOSITIVO INCONTINÊNCIA URINARIA - (UROPEN) C/ SONDA EXTENSORA Nº 6	10,00	UN	1,60	16,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1.200,00	UND	0,35	418,80
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.000,00	UN	0,12	119,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN	1,08	162,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500,00	UND	0,73	364,50

Valor Total: 7.335,93
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

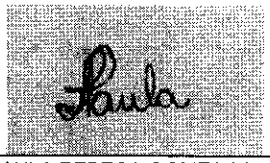
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

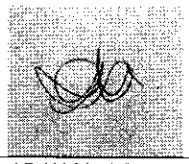
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	113,00	226,00
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10,00	UN	0,83	8,30
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10,00	UN	2,65	26,50
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	20,00	UN	5,75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

Valor Total: 1.186,80
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

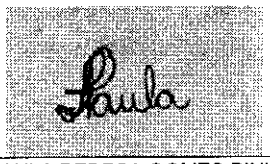
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

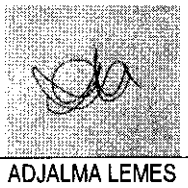
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	2,00	UN	19,02	38,04
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12,00	PCT	14,00	168,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	150,00	CAX	19,00	2.850,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS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

Valor Total: 5.358,50
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

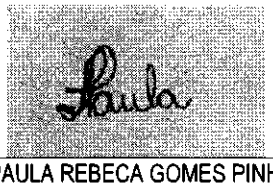
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.
C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

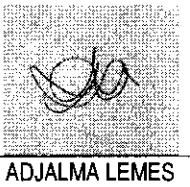
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12,00	PCT	13,60	163,20
	Observações: pt/8				
10666	SONDA URETRAL N. 10	10,00	UN	0,60	6,00
	Observações: cx/10				
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30,00	UND	4,90	147,00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

Valor Total: 2.232,10
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 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: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

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

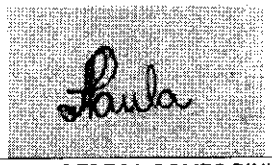
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40,00	CAX	3,99	159,60
15816	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12	10,00	UN	0,69	6,90
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.000,00	UN	0,65	1.296,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	10,00	UN	0,63	6,30
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	140,00	FCO	1,42	198,80

Valor Total: 1.667,60

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

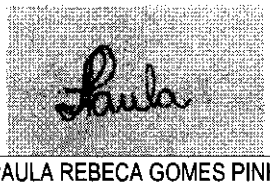
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

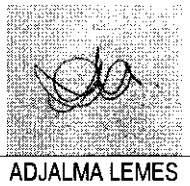
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	80,00	UN	4,22	337,60
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	20,00	UN	0,88	17,60
6217	PULSEIRA DE IDNTIFICAÇÃO - PEDIÁTRICA (BRANCA)	200,00	UN	0,56	112,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10,00	UN	1,05	10,50

Valor Total: 477,70
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

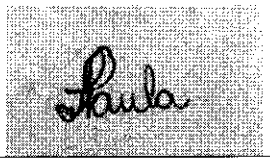
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3216 - CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
C.N.P.J.: 16.917.181/0001-55 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MÉDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

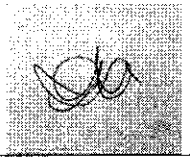
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	10,00	UN	76,50	765,00

Valor Total: 765,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

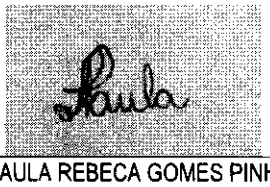
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

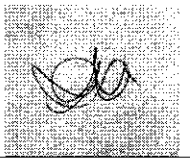
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	100,00	UN	5,12	512,00
4141	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	50,00	UN	0,65	32,50
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20,00	UN	2,29	45,80
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,16	64,80
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	200,00	UN	0,12	24,00
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	1,00	UN	237,95	237,95
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20,00	CAX	5,65	113,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20,00	UN	4,75	95,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30,00	UN	2,29	68,70
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120,00	CAX	19,00	2.280,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50,00	UN	2,35	117,50
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20,00	CAX	5,65	113,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND	0,65	6,50
15005	CLOREXIDINA 0,12% 100ML ENXAGUATORIO BUCAL	2,00	UN	8,65	17,30
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	12,00	PCT	12,95	155,40
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND	0,39	78,00
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	3,00	BBN	213,49	640,47

Valor Total: 4.601,92
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 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 | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R$ 7.326,87 (sete mil e trezentos e vinte e seis reais e oitenta e sete centavos)

NF-e
N. 69.656
SÉRIE 1

CIRURGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1853
Bairro DANIEL FONSECA, UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3218-3002, 0800-7840038

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 69.656
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0565 2378 5100 0106 5500 1000 0696 5619 1806 2936

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL	131245941591995 02/05/2024 14:46:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
7028282100065		65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	2427	96.295.654/0008-35	02-05-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BRASIL N. 1620	CENTRO	78.360-000	02-05-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECI		MT		14:46:43

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| BOL=001 Venc=01/06/2024 Valor=7.326,87

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
6.178,87	351,58	0,00	0,00	7.326,87

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	7.326,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA	0 - Emitente				03.562.929/0006-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua DA PRODUCAO N. 1245	UBERLANDIA	MG	0621005220157

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
55,00				208,5650 Kg	201,9350 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC	V. ACESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
52640	ABAIXADOR DE LINGUA C/100UN | Lote: 21323A771 D Fab: 30/08/23 D Val: 30/08/26	44219900	000	6108	PC	12	5,29	0,00	0,00	63,48	63,48	4,44		7,00	
53497	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML | Lote: M36653 D Fab: 25/01/24 D Val: 24/01/26	30039099	000	6108	LT	36	5,15	0,00	0,00	185,40	185,40	12,98		7,00	
19224	ATADURA GESSADA 10CM x 3MT | Lote: 112023 D Fab: 01/11/23 D Val: 01/10/27	90211020	040	6108	UN	400	1,914	0,00	0,00	765,60	0,00	0,00		0,00	
19240	ATADURA GESSADA 15CM X 3MT | Lote: 112023 D Fab: 01/11/23 D Val: 01/10/27	90211020	040	6108	UN	60	2,74	0,00	0,00	164,40	0,00	0,00		0,00	
19257	ATADURA GESSADA 20CM X 4MT | Lote: 012024 D Fab: 02/01/24 D Val: 02/12/27	90211020	040	6108	UN	40	5,05	0,00	0,00	202,00	0,00	0,00		0,00	
56330	CAMPO OP TIPO 45x50 C/50UN 15G S/RX HELE | Lote: 852-6 D Fab: 26/12/23 D Val: 26/12/28	30059090	000	6108	PE	12	53,30	0,00	0,00	639,60	639,60	44,77		7,00	
56447	CATETER INTRAVENOSO 20G CX C/100UN | Lote: 21730/393 D Fab: 30/07/23 D Val: 30/06/28	90183926	200	6108	CX	5	59,90	0,00	0,00	299,50	299,50	11,98		4,00	
53054	CATETER INTRAVENOSO 22G | Lote: 2CTPAA025H D Fab: 01/08/23 D Val: 31/07/28	90183929	200	6108	UN	1.200	0,69	0,00	0,00	828,00	828,00	33,12		4,00	
56502	CATETER INTRAVENOSO 24G CX C/100UN | Lote: S230890503 D Fab: 01/08/23 D Val: 30/07/28	90183929	200	6108	CX	5	72,90	0,00	0,00	364,50	364,50	14,58		4,00	
53372	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS | Lote: 74677 D Fab: 30/01/23 D Val: 30/01/28	90183929	000	6108	UN	150	1,08	0,00	0,00	162,00	162,00	11,34		7,00	
53101	COLETOR INCONTINENCIA URINARIA N G ESTER | Lote: 5439 D Fab: 20/03/23 D Val: 30/03/25	90189099	540	6108	UN	10	1,60	0,00	0,00	16,00	0,00	0,00		0,00	
55646	COMPRES 7,5X7,5 13F C/10 EST LIVIA | Lote: C23-1 D Fab: 15/01/24 D Val: 15/01/29	30059090	000	6108	PE	3.360	0,484	0,00	0,00	1.626,24	1.626,24	113,84		7,00	
55808	DISPOSITIVO CONEXAO C/CLAMP 2VIAS | Lote: QUE025A/23 D Fab: 01/12/23 D Val: 30/11/28	90189010	600	6108	UN	800	0,53	0,00	0,00	424,00	424,00	29,68		7,00	
52049	FITA ADESIVA 19MMx50MT | Lote: FC091/24D D Fab: 19/02/24 D Val: 19/02/29	48114110	000	6108	RL	40	3,84	0,00	0,00	153,60	153,60	10,75		7,00	
55221	INTEGRADOR QUIM P/VAPOR CLASSE 5 C/250 | Lote: CLIT0124 D Fab: 06/01/24 D Val: 06/01/29	38229000	000	6108	PE	3	65,80	0,00	0,00	196,80	196,80	13,76		7,00	
48728	SERINGA DESC 03ML S/AG LS | Lote: 2SSLAA2138 D Fab: 30/04/23 D Val: 30/04/28	90183119	200	6108	UN	1.000	0,119	0,00	0,00	119,00	119,00	4,76		4,00	
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	0,217	0,00	0,00	651,00	651,00	26,04		4,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENTO DO ICMS CONF. ANEXO I PARTE 2 ITEM 4.2.2 REFERE-SE AO ITEM 33.1 ISENTO DO ICMS CONF. ANEXO I PARTE 13 ITEM 06 REFERE-SE AO ITEM 107 DA PARTE 1 | NOTA FISCAL EM GERAL CONF. EMENDA 87/2015.
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS /// CONTRATO DE CESSÃO: 019/2024 CNPJ: 96.295.654/0008-35 ORDEM DE COMPRA: 9002 /// ENDEREÇO PARA RECEBIMENTO TRANSPORTADORA SR. RUA EX PRIMARIO, S/N, QUADRA 026 LOTE 0002 GALPAO 04, POLO EMPRESARIAL GOIAS - ETAPA II APARECIDA DE GOIANIA/GO CEP 74.985-214 Total aproximado de tributos da nota: R$442,74 (6,04% Nac) Fonte Tributaria: IBPT - Valores totais do ICMS incorporados ao preço do produto. Destino: R$438,84 - FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RECEBIDO AO [illegible] CRF 562413

Paula M. Prade
Farmacêutica

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

CIRÚRGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1933
Bairro DANIEL FONSECA,UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2000, CEP:38400328

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 69.656
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0565 2378 5100 0106 5500 1000 0696 5619 1806 2936

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL	131245941591395 02/05/2024 14:46:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
7028282100065		65.237.851/0001-06

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOT ICMS	I
28286	SERINGA DESC 20ML S/AG LS | Lote: K1824 D Fab: 30/12/23 D.Val: 30/12/28	90183119	200	6108	PC	1.250	/ 0,349	0,00	0,00	436,25	436,25	17,45		4,00	
53569	TORNEIRINHA 3 VIAS C/LUER LOCK | Lote 2GTPAA023E D.Fab: 01/08/23 D.Val: 31/07/28	90189010	700	6108	UN	50	/ 0,59	0,00	0,00	29,50	29,50	2,07		7,00	

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56243

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

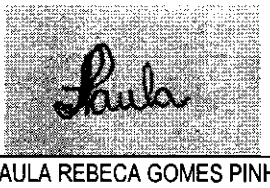
Paula R. G. Pinheiro
Diretoria Administrativa

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

Requisição de Insumos: 1462 **Data:** 19/04/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

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

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

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

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

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

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5600	448,00	0,5300	424,00	0,6500	520,00	0,6800	544,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1500	300,00	0,0000	0,00	0,1400	280,00	0,1616	323,20
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,0000	168,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2180	654,00	0,2170	651,00	0,3400	1.020,00	0,2457	737,10
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20	UN	6,9000	138,00	0,0000	0,00	14,0000	280,00	7,5000	150,00
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	3	CAX	21,9000	65,70	0,0000	0,00	25,0000	75,00	31,0000	93,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60	UN	2,7500	165,00	2,7400	164,40	3,6000	216,00	3,0230	181,38
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	80	UN	0,0000	0,00	5,0500	404,00	7,6000	608,00	5,6000	448,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	0,0000	0,00	3,5000	105,00	2,5000	75,00	2,3900	71,70
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	10,1000	40,40	13,7500	55,00	0,0000	0,00	14,2000	56,80
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10	UN	0,9500	9,50	0,0000	0,00	0,8300	8,30	1,3100	13,10
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	4,5000	45,00	0,0000	0,00	2,6500	26,50	4,8300	48,30
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	150	CAX	22,9000	3.435,00	21,9000	3.285,00	23,6500	3.547,50	19,0000	2.850,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120	CAX	22,1000	2.652,00	21,9000	2.628,00	23,6500	2.838,00	19,0000	2.280,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	15	CAX	120,0000	1.800,00	0,0000	0,00	118,0000	1.770,00	112,1800	1.682,70
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,8000	8,00	0,0000	0,00	0,9000	9,00	0,6900	6,90
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	30,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	215,0000	215,00	0,0000	0,00	179,0000	179,00	201,6600	201,66
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,1000	155,00	3,4500	172,50	3,1500	157,50	3,5000	175,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9900	198,00	0,7380	147,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	5,9000	118,00	6,8000	136,00	6,4000	128,00	6,9300	138,60

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,0000	0,00	0,5325	426,00	0,7900	632,00	0,6000	480,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,0000	0,00	0,2550	510,00	0,1650	330,00	0,1950	390,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	18,5000	222,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,0000	0,00	0,2600	780,00	0,2600	780,00	0,3200	960,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	3	CAX	27,0000	81,00	22,5000	67,50	28,4500	85,35	28,7000	86,10
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60	UN	0,0000	0,00	3,6000	216,00	4,5200	271,20	0,0000	0,00
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	80	UN	0,0000	0,00	5,7300	458,40	7,4700	597,60	0,0000	0,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,6500	79,50	2,6400	79,20
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,8800	51,52	0,0000	0,00
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1600	11,60	1,3200	13,20
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	0,0000	0,00	3,2800	32,80	5,2200	52,20	0,0000	0,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	150	CAX	22,0000	3.300,00	19,9000	2.985,00	24,5000	3.675,00	0,0000	0,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120	CAX	22,0000	2.640,00	0,0000	0,00	24,2000	2.904,00	0,0000	0,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	15	CAX	0,0000	0,00	115,7000	1.735,50	132,5000	1.987,50	0,0000	0,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,6000	6,00	0,7000	7,00	0,8000	8,00	0,9900	9,90
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	17,0000	510,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	218,9900	218,99	0,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,2900	164,50	3,2000	160,00	4,0800	204,00	4,0500	202,50
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200	UN	0,0000	0,00	0,9660	193,20	2,5800	516,00	0,8100	162,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	0,0000	0,00	6,9000	138,00	9,9500	199,00	7,3000	146,00

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	1,0500	840,00	0,5900	472,00	0,5300	424,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,2200	440,00	0,1500	300,00	0,1500	300,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12	PCT	22,4000	268,80	0,0000	0,00	14,0000	168,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,3750	1.125,00	0,2300	690,00	0,2170	651,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20	UN	7,8500	157,00	4,7500	95,00	4,7500	95,00
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	3	CAX	0,0000	0,00	23,0000	69,00	21,9000	65,70
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60	UN	5,4800	328,80	3,1500	189,00	2,7400	164,40
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	80	UN	8,7400	699,20	5,0800	406,40	5,0500	404,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	3,7600	112,80	2,2900	68,70	2,2900	68,70
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	18,9000	75,60	0,0000	0,00	10,1000	40,40
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8300	8,30
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	0,0000	0,00	2,9500	29,50	2,6500	26,50
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	150	CAX	21,9000	3.285,00	20,0200	3.003,00	19,0000	2.850,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120	CAX	24,0000	2.880,00	19,0000	2.280,00	19,0000	2.280,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	15	CAX	135,9000	2.038,50	115,0000	1.725,00	112,1800	1.682,70
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,0000	0,00	0,6200	6,20	0,6000	6,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	30,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	0,0000	0,00	189,8500	189,85	215,0000	215,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	5,1500	257,50	2,3500	117,50	2,3500	117,50
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200	UN	0,0000	0,00	1,0500	210,00	0,7380	147,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	9,4900	189,80	5,6500	113,00	5,6500	113,00

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

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

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

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

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

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

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16830	DISPOSITIVO INCONTINÊNCIA URINARIA - (UROPEN) C/ SONDA	10	UN	0,0000	0,00	1,6000	16,00	5,5500	55,50	6,9900	69,90
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,3500	127,00	3,5950	71,90
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	20	UN	0,7500	15,00	0,0000	0,00	0,6500	13,00	0,7100	14,20
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,3700	444,00	0,3490	418,80	0,3500	420,00	0,4650	558,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,0000	0,00	0,1190	119,00	0,1200	120,00	0,1700	170,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8080	8,08
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	0,0000	0,00	1,0800	162,00	1,5000	225,00	1,3200	198,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	12	PCT	15,0000	180,00	14,8000	177,60	14,3000	171,60	14,2800	171,36
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2100	21,00	0,0000	0,00	0,2600	26,00	0,2023	20,23
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	80	UND	8,8000	704,00	8,6000	688,00	8,6500	692,00	8,4700	677,60
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	300	UN	2,2300	669,00	1,9500	585,00	2,0500	615,00	2,0900	627,00
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2	UN	35,0000	70,00	0,0000	0,00	31,0000	62,00	27,2400	54,48
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	10	UN	71,5000	715,00	0,0000	0,00	63,0000	630,00	72,5800	725,80
20815	DRENO DE TORAX Nº 32	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,0000	28,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5300	106,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	200	PAR	1,1600	232,00	1,2800	256,00	1,3000	260,00	1,3500	270,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	140	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4500	343,00	2,0000	280,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	30	CX	6,0000	180,00	6,8000	204,00	5,8000	174,00	6,9700	209,10
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	3	BBN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	252,1000	756,30
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,0000	90,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2000	12,00

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

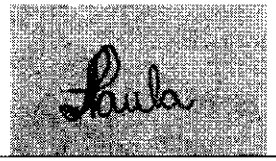
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16830	DISPOSITIVO INCONTINÊNCIA URINARIA - (UROPEN) C/ SONDA	10	UN	0,0000	0,00	1,6200	16,20	0,0000	0,00	1,9500	19,50
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	0,0000	0,00	5,7900	115,80	8,5500	171,00	2,7500	55,00
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	20	UN	0,0000	0,00	0,6900	13,80	1,0000	20,00	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,3600	432,00	0,4300	516,00	0,3800	456,00	0,4800	576,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,0000	0,00	0,2600	260,00	0,1400	140,00	0,0000	0,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	10	UN	0,0000	0,00	0,6300	6,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,1000	165,00	1,2160	182,40	1,4800	222,00	1,5200	228,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	12	PCT	14,5000	174,00	14,4200	173,04	19,9800	239,76	29,9000	358,80
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3200	32,00	0,2600	26,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	80	UND	7,5500	604,00	9,1000	728,00	9,1300	730,40	12,1000	968,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	300	UN	1,7500	525,00	1,8800	564,00	2,8600	858,00	0,0000	0,00
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	10	UN	0,0000	0,00	55,6100	556,10	98,8000	988,00	0,0000	0,00
20815	DRENO DE TORAX Nº 32	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8000	160,00	0,6700	134,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	200	PAR	1,2100	242,00	0,0000	0,00	1,5400	308,00	1,2500	250,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	140	FCO	0,0000	0,00	1,4200	198,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	30	CX	0,0000	0,00	6,5000	195,00	14,4000	432,00	7,9000	237,00
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	3	BBN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	256,1000	768,30	0,0000	0,00
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50	0,0000	0,00

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

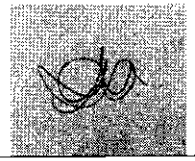
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16830	DISPOSITIVO INCONTINÊNCIA URINARIA - (UROPEN) C/ SONDA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6000	16,00
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	10,2900	205,80	6,2500	125,00	3,5950	71,90
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	20	UN	0,0000	0,00	0,9600	19,20	0,6500	13,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,0000	0,00	0,3550	426,00	0,3490	418,80
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,0000	0,00	0,1500	150,00	0,1190	119,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6300	6,30
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,2600	189,00	0,0000	0,00	1,0800	162,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	12	PCT	0,0000	0,00	12,9500	155,40	12,9500	155,40
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2600	26,00	0,2100	21,00	0,2023	20,23
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	80	UND	12,0000	960,00	8,1200	649,60	7,5500	604,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	300	UN	0,0000	0,00	1,8600	558,00	1,7500	525,00
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2	UN	34,6800	69,36	0,0000	0,00	27,2400	54,48
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	10	UN	76,5000	765,00	61,9500	619,50	76,5000	765,00
20815	DRENO DE TORAX Nº 32	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,0000	28,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,6300	126,00	0,3900	78,00	0,3900	78,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	200	PAR	2,1800	436,00	1,2900	258,00	1,1600	232,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	140	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,4200	198,80
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	30	CX	9,9000	297,00	6,7500	202,50	5,8000	174,00
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	3	BBN	0,0000	0,00	213,4900	640,47	213,4900	640,47
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,0000	90,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,2200	110,00	0,0000	0,00	0,3600	180,00	0,2725	136,25
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,0000	0,00	0,7290	364,50	0,7300	365,00	0,7750	387,50
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8350	8,35
896175	TIRA TESTE ONCALL CAIXA COM 50 UNIDADES	40	CX	22,0000	880,00	0,0000	0,00	20,0000	800,00	25,4300	1.017,20
	Valor Total de Cotação				R$ 21.720,55		R$ 17.640,03		R$ 28.543,58		R$ 27.779,31
	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$ 21.720,55**		**R$ 17.640,03**		**R$ 28.543,58**		**R$ 27.779,31**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			03/05/2024		01/05/2024		10/05/2024		04/05/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 1.972,25**		**R$ 7.335,93**		**R$ 1.186,80**		**R$ 5.358,50**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3400	170,00	0,0000	0,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8800	440,00	0,0000	0,00
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
896175	TIRA TESTE ONCALL CAIXA COM 50 UNIDADES	40	CX	19,0000	760,00	19,9000	796,00	23,5000	940,00	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 11.904,20		R$ 22.881,71		R$ 33.604,21		R$ 11.045,40
	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$ 11.904,20**		**R$ 22.881,71**		**R$ 33.604,21**		**R$ 11.045,40**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			27/04/2024		04/05/2024		04/05/2024		10/05/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 2.232,10**		**R$ 1.667,60**		**R$ 477,70**		**R$ 0,00**

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,3400	170,00	0,2200	110,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,9900	495,00	0,7900	395,00	0,7290	364,50
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8350	8,35
896175	TIRA TESTE ONCALL CAIXA COM 50 UNIDADES	40	CX	31,9000	1.276,00	20,2500	810,00	19,0000	760,00
	Valor Total de Cotação				R$ 29.998,89		R$ 36.302,73		
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 29.998,89**		**R$ 36.302,73**		**R$ 25.597,80**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			07/05/2024		10/05/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 765,00**		**R$ 4.601,92**		**R$ 25.597,80**

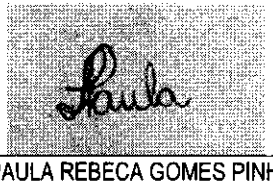
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI
C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

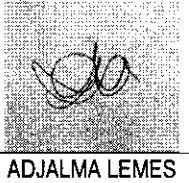
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	400,00	UN	0,65	260,00
4070	HASTES FLEXIVEIS (COTONETE) C/75	4,00	CAX	1,60	6,40
4183	SONDA URETRAL N. 16	10,00	UN	0,80	8,00
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	60,00	PCT	4,50	270,00
7821	SERINGA 5 ML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

Valor Total: 1.972,25
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 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: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

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

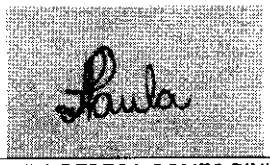
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12,00	PC	5,29	63,48
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20,00	CAX	38,28	765,60
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.200,00	UN	0,69	826,80
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50,00	UN	0,59	29,45
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN	0,53	424,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3.000,00	UN	0,22	651,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60,00	UN	2,74	164,40
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	80,00	UN	5,05	404,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNI	12,00	PCT	53,30	639,60
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX	65,60	196,80
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	500,00	UN	0,60	299,50
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	3.000,00	PCT	0,48	1.452,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40,00	UN	3,84	153,60
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	36,00	FCO	5,15	185,40
16830	DISPOSITIVO INCONTINÊNCIA URINARIA - (UROPEN) C/ SONDA EXTENSORA Nº 6	10,00	UN	1,60	16,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1.200,00	UND	0,35	418,80
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.000,00	UN	0,12	119,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN	1,08	162,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500,00	UND	0,73	364,50

Valor Total: 7.335,93

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

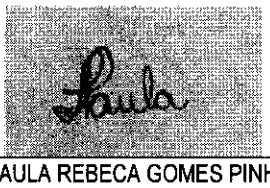
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

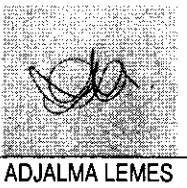
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	113,00	226,00
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10,00	UN	0,83	8,30
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10,00	UN	2,65	26,50
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	20,00	UN	5,75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

Valor Total: 1.186,80
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

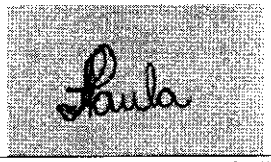
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

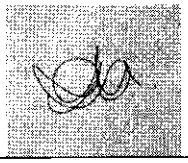
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	2,00	UN	19,02	38,04
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12,00	PCT	14,00	168,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	150,00	CAX	19,00	2.850,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS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

Valor Total: 5.358,50
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

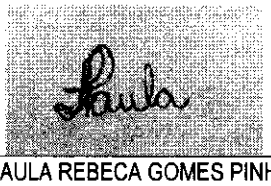
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.
C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

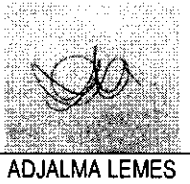
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12,00	PCT	13,60	163,20
	Observações: pt/8				
10666	SONDA URETRAL N. 10	10,00	UN	0,60	6,00
	Observações: cx/10				
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30,00	UND	4,90	147,00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

Valor Total: 2.232,10
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

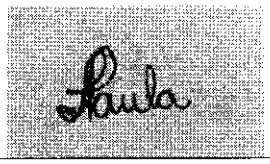
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40,00	CAX	3,99	159,60
15816	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12	10,00	UN	0,69	6,90
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.000,00	UN	0,65	1.296,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	10,00	UN	0,63	6,30
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	140,00	FCO	1,42	198,80

Valor Total: 1.667,60
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

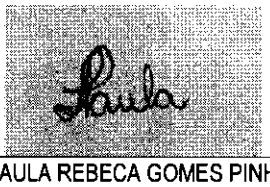
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

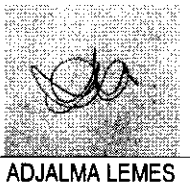
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	80,00	UN	4,22	337,60
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	20,00	UN	0,88	17,60
6217	PULSEIRA DE IDNTIFICAÇÃO - PEDIÁTRICA (BRANCA)	200,00	UN	0,56	112,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10,00	UN	1,05	10,50

Valor Total: 477,70
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

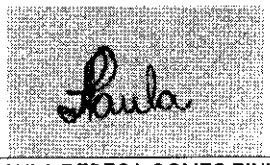
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3216 - CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
C.N.P.J.: 16.917.181/0001-55 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	10,00	UN	76,50	765,00

Valor Total: 765,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

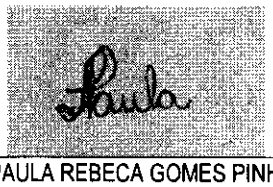
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

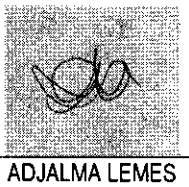
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	100,00	UN	5,12	512,00
4141	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	50,00	UN	0,65	32,50
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20,00	UN	2,29	45,80
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,16	64,80
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	200,00	UN	0,12	24,00
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	1,00	UN	237,95	237,95
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20,00	CAX	5,65	113,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20,00	UN	4,75	95,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30,00	UN	2,29	68,70
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120,00	CAX	19,00	2.280,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50,00	UN	2,35	117,50
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20,00	CAX	5,65	113,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND	0,65	6,50
15005	CLOREXIDINA 0,12% 100ML ENXAGUATORIO BUCAL	2,00	UN	8,65	17,30
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	12,00	PCT	12,95	155,40
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND	0,39	78,00
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	3,00	BBN	213,49	640,47

Valor Total: 4.601,92
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 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: 02/05/2024 | VALOR TOTAL: R$ 22.663,35 (vinte e dois mil e seiscentos e sessenta e três reais e trinta e cinco centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 69.654
SÉRIE 1

CIRÚRGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
BAIRRO DANIEL FONSECA,UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3216-2002, CEP:38400328

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 69.654
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0565 2378 5100 0106 5500 1000 0696 5613 8241 5628

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL	331240741588558 02/05/2024 14:45:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
7028282100065		65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	2427	96.295.654/0008-35	02-05-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BRASIL N. 1629	CENTRO	78.360-000	02-05-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECI		MT		14:45:36

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 45 DIAS! BOL=001 Venc=16/06/2024 Valor=22.663,35

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
22.663,35	1.586,43	0,00	0,00	22.663,35

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	22.663,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA	0 - Emitente				03.562.929/0006-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua DA PRODUCAO N. 1245	UBERLANDIA	MG	0621005220157

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
153,00				1241,5000 Kg	1240,5000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56093	FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/50 BO PVC | Lote: 0990 24 D Fab: 28/03/24 D Val: 29/03/26	30049099	000	6108	CX	40	187,00	0,00	0,00	7.480,00	7.480,00	523,60		7,00	
56086	FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/35 BO PVC | Lote: 1268 24 D Fab: 19/04/24 D Val: 20/04/26	30049099	000	6108	CX	43	155,05	0,00	0,00	6.667,15	6.667,15	466,70		7,00	
56092	FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/20 BO PVC | Lote: 1101 24 D Fab: 08/04/24 D Val: 09/04/26	30049099	000	6108	CX	50	108,80	0,00	0,00	5.440,00	5.440,00	380,80		7,00	
56090	GLICOSE 5% 250ML C/35 BO PVC | Lote: 8249 24 D Fab: 10/02/24 D Val: 10/02/26	30049099	000	6108	CX	2	177,80	0,00	0,00	355,60	355,60	24,89		7,00	
56088	MANITOL 20% 250ML C/40 FR-SF | Lote: 8199 24 D Fab: 02/02/24 D Val: 02/02/26	30049099	000	6108	CX	0,1	357,60	0,00	0,00	35,76	35,76	2,50		7,00	
56088	MANITOL 20% 250ML C/40 FR-SF | Lote: 8203 24 D Fab: 03/02/24 D Val: 03/02/26	30049099	000	6108	CX	0,9	357,60	0,00	0,00	321,84	321,84	22,53		7,00	
56094	RINGER C/LACTATO 500ML C/20 BO PVC | Lote: 1232 24 D Fab: 17/04/24 D Val: 18/04/26	30049099	000	6108	CX	17	139,00	0,00	0,00	2.363,00	2.363,00	165,41		7,00	

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 93/2022

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CÁLCULO DO ISSQN

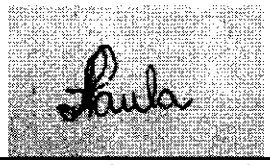
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA FISCAL COM DIFAL CONS. EMENDA 87/2015. PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PAREDE /// CONTRATO DE GESTAO: 93/2022 CNPJ: 96.295.654/0008-35 ORDEM DE COMPRA: 9021 /// ENDEREÇO PARA REDESPACHO TRANSPORTADORA SE: RUA EX PRIMARIO, S/N, QUADRA 026 LOTE 0007 GALPAO 04, POLO EMPRESARIAL GOIAS - ETAPA X, APARECIDA DE GOIANIA/GO CEP 74.985-814 | Total aproximado de tributos da nota: R$3646,23 (15,45% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual DIFAL da UF Destino R$2266,43 + FCP R$0,00/ DIFAL da UF Origem R$0,00.	

Requisição de Insumos: 1463 **Data:** 19/04/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	100,00	BL
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	150,00	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	1.000,00	BL
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	500,00	BL
896965	SORO MANITOL 20% - 250ML	20,00	BL



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

Cotação de Preços: 9021 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 28/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

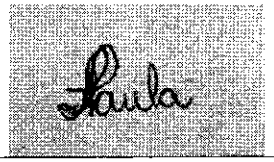
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				MAXWELL		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Camila	
				Vencedor Parcial		Cotado		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	96	BL	5,0800	487,68	5,2900	507,84	0,0000	0,00	5,0900	488,64
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	150	BL	0,0000	0,00	5,3200	798,00	0,0000	0,00	5,0900	763,50
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2000	BL	3,7400	7.480,00	4,1300	8.260,00	4,0400	8.080,00	3,7500	7.500,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1500	BL	4,4300	6.645,00	4,4400	6.660,00	4,9900	7.485,00	4,4500	6.675,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1000	BL	5,4400	5.440,00	5,9200	5.920,00	6,2000	6.200,00	5,4500	5.450,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	350	BL	6,9500	2.432,50	7,3800	2.583,00	6,9800	2.443,00	7,5500	2.642,50
896965	SORO MANITOL 20% - 250ML	20	BL	8,9400	178,80	10,9700	219,40	9,8600	197,20	8,9500	179,00
	Valor Total de Cotação				R$ 22.663,98		R$ 24.948,24		R$ 24.405,20		R$ 23.698,64
	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$ 22.663,98**		**R$ 24.948,24**		**R$ 24.405,20**		**R$ 23.698,64**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			01/05/2024		04/05/2024		27/04/2024		10/05/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 22.663,98**		**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 763,50**

Cotação de Preços: 9021 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 28/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

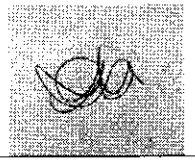
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	96	BL	5,0800	487,68
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	150	BL	5,0900	763,50
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2000	BL	3,7400	7.480,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1500	BL	4,4300	6.645,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1000	BL	5,4400	5.440,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	350	BL	6,9500	2.432,50
896965	SORO MANITOL 20% - 250ML	20	BL	8,9400	178,80
	Valor Total de Cotação				
	Desconto				
	Frete				
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 23.427,48**
	Condição de Pagamento				
	Prazo de Entrega				
	Qualificação (Score)				
	Valor Total Vencedor				**R$ 23.427,48**

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

Cotação de Preços: 9021 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 28/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

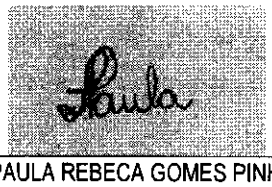
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9021 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL SORO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

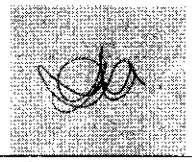
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
15937	SORO GLICOSADO 5% 250ML	96,00	BL	5,08	487,68
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	2.000,00	BL	3,74	7.480,00
19388	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 250 ML	1.500,00	BL	4,43	6.645,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1.000,00	BL	5,44	5.440,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	350,00	BL	6,95	2.432,50
896965	SORO MANITOL 20% - 250ML	20,00	BL	8,94	178,80

Valor Total: 22.663,98
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

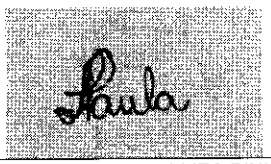
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9021 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL SORO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

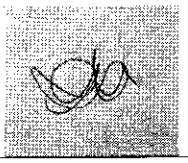
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
16133	SORO GLICOFISIOLOGICO -250 ML	150,00	BL	5,09	763,50

Valor Total: 763,50
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

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. 573391
SÉRIE 0

HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02

AV. OLACIR FRANCISCO DE MORAES - 128-NE - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT - Tel 55(65)3382-7750 / Cep 78.360-000

ONDE TEM DE TUDO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº.573391
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5124.0501.3395.1400.0210.5500.0000.5733 9110.6370.3070

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	1.51.24-0035333852 - 02/05/2024 17:12

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	02/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BRASIL, 1629	CENTRO		78.360-000	02/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	55(11)4617-3914	MT		17:08

FATURA

Forma pagto.:A VISTA
PIX SEM TEF-PIX SEM TEF-02/05/24- R$1.020,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,86

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
25			1	2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. 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
D7129	LAMPADA LED ALTA POTENCIA 50W 6500K TRAMONTINA 58025/034 7891435968729 [06]	85395200	060	5405	UN	20,0000	36,1300	722,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D6916	BARRA DE APOIO 60CM x 1.1/4 METAL ATLAS PR2854 7896003896701 [06]	76152000	060	5405	UN	4,0000	66,4000	265,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07084	PARA USO MADEIRA PHILLIPS 6,0X50 CISER 39182502X 7592261320886 [06]	73181200	060	5405	CT	1,0000	32,6600	32,66	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: 9274562 Vendedor: JOSE WESILO VIEIRA DA SILVA
[06] ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA antecipado pelo Regime de acordo com os Ar
ts 289 a 310 do RICMS-MT

RESERVADO AO FISCO

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF

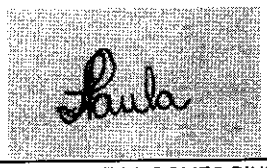
Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Requisição de Insumos: 1478 **Data:** 24/04/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
5968	FITA ISOLANTE 19MMX20M	10,00	UN
8398	FITA AUTO FUSAO 19MMX5M	10,00	UN
8665	PLAFON COM SOQUETE LOUÇA BCO	20,00	UN
828461	FITA DUPLA FACE	2,00	UN
829691	LAMPADA LED 50W	20,00	UND
899289	BARRA DE APOIO METALICA 40CM	4,00	UN
899290	BARRA DE APOIO RETA EM INOX 60CM	4,00	UN
899537	PARAFUSO MADEIRA PHILLIPS 6,0X50	1,00	CT
900715	BUCHA 10MM	200,00	UN

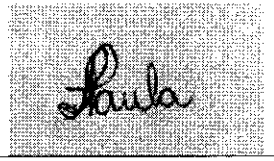


LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

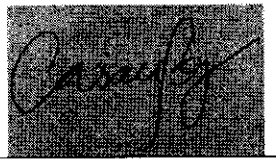
Cotação de Preços: 9131 **Data:** 24/04/2024 **Prazo de Cotação:** 25/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1047 - HIPER MERCADO		2598 - BATUTA		3696 - VILLAGE		Valor Vencedor	
				KARINA		VENDAS		WELLINGTON KENNDY GOMES DA SILVA			
				Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5968	FITA ISOLANTE 19MMX20M	10	UN	9,3100	93,10	9,9900	99,90	7,2800	72,80	7,2800	72,80
8398	FITA AUTO FUSAO 19MMX5M	10	UN	29,8700	298,70	29,9000	299,00	15,6600	156,60	15,6600	156,60
8665	PLAFON COM SOQUETE LOUÇA BCO	20	UN	5,7300	114,60	5,9500	119,00	4,5100	90,20	4,5100	90,20
828461	FITA DUPLA FACE	2	UN	22,8300	45,66	22,9000	45,80	10,9600	21,92	10,9600	21,92
829691	LAMPADA LED 50W	20	UND	36,1300	722,60	37,9000	758,00	36,7800	735,60	36,1300	722,60
899289	BARRA DE APOIO METALICA 40CM	4	UN	0,0000	0,00	110,0000	440,00	105,8900	423,56	105,8900	423,56
899290	BARRA DE APOIO RETA EM INOX 60CM	4	UN	66,4000	265,60	137,0000	548,00	133,5400	534,16	66,4000	265,60
899537	PARAFUSO MADEIRA PHILLIPS 6,0X50	1	CT	32,6600	32,66	35,0000	35,00	0,0000	0,00	32,6600	32,66
900715	BUCHA 10MM	200	UN	0,0000	0,00	0,7000	140,00	0,5200	104,00	0,5200	104,00
	Valor Total de Cotação				R$ 1.572,92		R$ 2.484,70		R$ 2.138,84		
	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$ 1.572,92**		**R$ 2.484,70**		**R$ 2.138,84**		**R$ 1.889,94**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			10/05/2024		10/05/2024		10/05/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 1.020,86**		**R$ 0,00**		**R$ 869,08**		**R$ 1.889,94**

Cotação de Preços: 9131 **Data:** 24/04/2024 **Prazo de Cotação:** 25/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
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: 1047 - HIPER MERCADO GOTARDO LTDA
C.N.P.J.: 01.339.514/0002-10 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9131 **Data:** 24/04/2024 **Motivo:** MANUTENÇÃO.
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

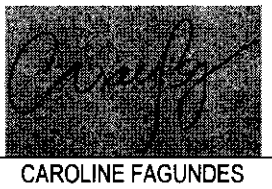
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
829691	LAMPADA LED 50W	20,00	UND	36,13	722,60
899290	BARRA DE APOIO RETA EM INOX 60CM	4,00	UN	66,40	265,60
899537	PARAFUSO MADEIRA PHILLIPS 6,0X50	1,00	CT	32,66	32,66

Valor Total: 1.020,86
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



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

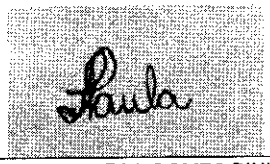
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3696 - VILLAGE CONSTRUÇÃO E ACABAMENTO
C.N.P.J.: 49.385.471/0002-35 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9131 **Data:** 24/04/2024 **Motivo:** MANUTENÇÃO.
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

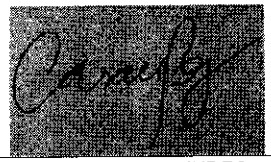
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5968	FITA ISOLANTE 19MMX20M	10,00	UN	7,28	72,80
8398	FITA AUTO FUSAO 19MMX5M	10,00	UN	15,66	156,60
8665	PLAFON COM SOQUETE LOUÇA BCO	20,00	UN	4,51	90,20
828461	FITA DUPLA FACE	2,00	UN	10,96	21,92
899289	BARRA DE APOIO METALICA 40CM	4,00	UN	105,89	423,56
900715	BUCHA 10MM	200,00	UN	0,52	104,00

Valor Total: 869,08
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE LEILA DENISE SEVERI OLIVEIRA 27530658883 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.320,00 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. 000.000.171
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LEILA DENISE SEVERI OLIVEIRA 27530658883
Rua Feira de Pilatos, 054
Jardim Vera Cruz(Zona Leste) - 08330-053
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 1196644096

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.171
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0543 3495 6500 0191 5500 1000 0001 7116 4295 9670

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	**135240918133207 - 02/05/2024 15:34:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
131880388118		**43.349.565/0001-91**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	**02/05/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL, 1629	**CENTRO**		**78360-000**	**02/05/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Campo Novo do Parecis	**MT**			**15:27:00**

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**	**1.320,00**
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**	**1.320,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CARVALIMA TRANSPORTES	**(0) Emitente**				**33.070.814/0003-13**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ALEXANDRE COLARES , 340 - - PARQUE ANHANGUERA - CEP: 02		**Sao Paulo**		**SP**	**113112230110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				**10,000**	**10,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
57	SACOLAS HD BRANCA 30X40X0,008 ALCA VAZADA IMPRESSAO FRENTE TRES CORES	39232190	0102	6102	un	1.000,0000	1,3200	1.320,00	0, 00	0, 00		0, 00	

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".|CAMPO NOVO DO PARECIS |CNPJ: 96.295.654/0008-35|PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO|CONTRATO DE GESTAO: 03/2022|ORDEM DE COMPRA:8900|	

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

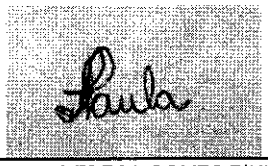
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1457 **Data:** 15/04/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
16376	SACOLA 30x40x0,008 P/ EXAMES DE RX	2.000,00	UN



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Cotação de Preços: 8900 **Data:** 14/04/2024 **Prazo de Cotação:** 15/04/2024 **Prazo de Entrega:** 30/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
				3362 - ZIPLAST		Valor Vencedor	
				leila			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Vencedor Total			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16376	SACOLA 30x40x0,008 P/ EXAMES DE RX	1000	UN	1,3200	1.320,00	1,3200	1.320,00
			Valor Total de Cotação		R$ 1.320,00		
			Desconto		R$ 0,00		
			Frete		R$ 0,00		
			Valor Total Líquido de Cotação		**R$ 1.320,00**		**R$ 1.320,00**
			Condição de Pagamento	A VISTA			
			Prazo de Entrega	30/04/2024			
			Qualificação (Score)		0		
			Valor Total Vencedor		**R$ 1.320,00**		**R$ 1.320,00**

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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: 3362 - ZIPLAST

C.N.P.J.: 43.349.565/0001-91 **Prazo Entrega:** 30/04/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA

Cotação de Preços: 8900 **Data:** 14/04/2024 **Motivo:** NÃO PADRÃO

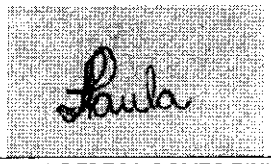
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

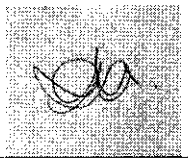
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
16376	SACOLA 30x40x0,008 P/ EXAMES DE RX	1.000,00	UN	1,32	1.320,00

Valor Total:	1.320,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**1.320,00**

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 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 ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000
N. 000.079.492
SÉRIE: 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ

AV ANAPOLIS QUADRA 00 LOTE 02
FAZENDA PLANICIE PETROPOLIS
GOIANIA
6240092100
contato@ellodistribuicao.com.br

GC 74.780.562

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1
N. 000.079.492 FOLHA
SÉRIE: 3 1 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 NF-E PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

10.509.188/0 | 14.115.388/0001-80 | 52.24.05.14 11.538.800/0180-55-001.000.079-492-100.12e.222.4

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
192247504885864

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

NOME FANTASIA
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ/CPF
06.295.654/0008-35

DATA DE EMISSÃO
02/05/2024

ENDEREÇO
AV BRASIL 1629

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
78360-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
02/05/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX
1195901820

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
11:09:41

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 007949231	01/06/2024	2.232,10

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

DESCONTO | VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.960,70
VALOR DO ICMS: 186,97
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.232,10
VALOR DO FRETE: 0,0000
VALOR DO SEGURO: 0,0000
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 2.232,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS

FRETE POR CONTA
1

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
08.944.556/0001-48

ENDEREÇO
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

MUNICÍPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0748976/0001-30

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CX PAP	DIVERSOS	0079492	34,50	34,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA/FABRICANTE	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PMPF/ALIQ. MAX.	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VAL. UNITÁR.	DESCON.	VL. OUTR.	VL. FRETE	VALOR TOTAL	PC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000126	ESCOVA CLOREXIDINA 29 22MM Vlr Aprox. Tributos R$52,5	VICPHARMA	29/10/2026	M.06121	96032900		020	6108	UNI	400,00	1,7800	0	0	0	R$525,0000	337,48	52,50	0,00	12	0
002015	ESPADA BRANCO 100 MM 4,5 MM Vlr Aprox. Tributos R$80,85	MULTIBRASER	29/02/2028	220924	82055900		500	6108	RL	80,00	2,5800	0	0	0	R$660,0000	604,00	24,16	0,00	4	0
002050	PLUTO BACTERIANO HMF 90G ADC/CHAQUETA Vlr Aprox. Tributos R$20,3 COD. CEST: 2007200	SIX ENTCARE	31/07/2026	3x9107	96081910		020	6108	UNI	30,00	4,9900	0	0	0	R$149,7000	122,59	14,38	0,00	12	0
002015	ESPADA CORTE MASCARA C/ PI	KOSSEL	05/08/2027	46/08	90189090		500	6108	PL	32,00	13,6000	0	0	0	R$435,2000	356,69	16,32	0,00	12	0

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

Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DIF. DE ALIQ. CONFORME CONVENIO ICMS 93/2015 R$159,93 VL UF REMETENTE R$0,00 VL UF DESTINO R$159,9 3 1 1 1 Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$341,83 Conforme Lei nº 12.741/12 1 <<5>> EVITE TRANSTORNOSCONFIRA A MERCADORIANO ATO DA ENTREGA<<6>> A ELLO DECLARAQUE OS PRODUTOSNESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA/DF 1

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR DOS SERVIÇOS: 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 | VALOR DO ISSQN: 0,00 | ROTA: 001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00105
CONDIPGTO: 00003
PEDIDO: 0126222
000 - ICMS NORMAL
010 - ICMS RETIDO
020 - ICMS NOR.R.C.RDZ

CICERA MARIA DO NASCIMENTO
PRAZO 30 DIAS

040 - ICMS ISENTO
090 - ICMS OUTROS

OC/9022 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
H. EUCLIDES HORST CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL
CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022
ENT: AV BRASIL,1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS/MT
CEP: 78.360-000

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

RESERVADO AO FISCO

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

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. 000.079.492
SÉRIE 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ

AV ANAPOLIS QUADRA 03 LOTE 02
FAZENDA PLANICIE PETROPOLIS
GOIANIA
6240092100
[illegible]

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.079.492
SÉRIE 1

FOLHA 2 of 2

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saída VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.509.188-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO

CNPJ
14.115.688/0001-80

CHAVE DE ACESSO DA NF-E PARA CONSULTA DE SEGURANÇA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
52 24 05 14 115 688 /0001 80 55 001 000 079 492 100 126 222 4

PROTOCOLO
152247504883864

001765	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 Vlr Aprox Tributos R$2,07	BIOBASE	09/03/2027	6184	90189929		3281	6108	UN	50,00	0,69000	0	0	0	R$30,7000	17,25	2,07	0,00	12	18
002564	SONDA URETRAL N.10 Vlr Aprox Tributos R$,6	BIOBASE	09/03/2027	9936	90183020		3281	6108	UN	10,00	0,60000	0	0	0	R$6,0000	3,00	0,60	0,00	12	18
002562	SONDA URETRAL N.12 Vlr Aprox Tributos R$,62	BIOBASE	14/11/2027	6403	90183020		3281	6108	UN	10,00	0,62000	0	0	0	R$6,2000	3,10	0,62	0,00	12	18
001836	TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 Vlr Aprox Tributos R$146,3 COD. CEST: 2004500	ONETOUCH PLUS	31/05/2025	3129089	38221929		3281	6108	CX	30,00	39,00000	0	0	0	R$2340,0000	585,21	74,00	0,00	12	18

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$159,93 VL UF REMETENTE R$0,00 VL UF DESTINO R$159,9
[illegible] Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$341,83 Conforme Lei nº 12.741/12
<<< EVITE TRANSTORNOSCONFIRA A MERCADORIANO ATO DA ENTREGA <<<
A ELLO DECLARAQUE OS PRODUTOSNESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE. LICITUDE E AUTENCIDADE; ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA/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
CONDIÇÃO: 00003
PEDIDO: 0126222
000 - ICMS NORMAL
010 - ICMS RETIDO
020 - ICMS NOR.S.C.RDZ

CICERA MARIA DO NASCIMENTO
PRAZO 30 DIAS

040 ICMS ISENTO
090 ICMS OUTROS

OC:9022 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
H. EUCLIDES HORST CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL
CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022
ENT:AV BRASIL 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS/MT
CEP: 78.360-000

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

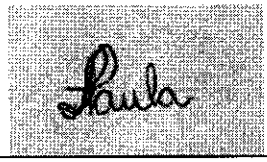
RESERVADO AO FISCO

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE [illegible] LUCIAS
CNPJ: 96.29[illegible]-35
Conf[illegible]

Requisição de Insumos: 1462 **Data:** 19/04/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

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

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

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

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

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

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5600	448,00	0,5300	424,00	0,6500	520,00	0,6800	544,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1500	300,00	0,0000	0,00	0,1400	280,00	0,1616	323,20
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,0000	168,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2180	654,00	0,2170	651,00	0,3400	1.020,00	0,2457	737,10
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20	UN	6,9000	138,00	0,0000	0,00	14,0000	280,00	7,5000	150,00
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	3	CAX	21,9000	65,70	0,0000	0,00	25,0000	75,00	31,0000	93,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60	UN	2,7500	165,00	2,7400	164,40	3,6000	216,00	3,0230	181,38
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	80	UN	0,0000	0,00	5,0500	404,00	7,6000	608,00	5,6000	448,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	0,0000	0,00	3,5000	105,00	2,5000	75,00	2,3900	71,70
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	10,1000	40,40	13,7500	55,00	0,0000	0,00	14,2000	56,80
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10	UN	0,9500	9,50	0,0000	0,00	0,8300	8,30	1,3100	13,10
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	30	UN	4,5000	135,00	0,0000	0,00	2,6500	79,50	4,8300	144,90
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	150	CAX	22,9000	3.435,00	21,9000	3.285,00	23,6500	3.547,50	19,0000	2.850,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120	CAX	22,1000	2.652,00	21,9000	2.628,00	23,6500	2.838,00	19,0000	2.280,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	15	CAX	120,0000	1.800,00	0,0000	0,00	118,0000	1.770,00	112,1800	1.682,70
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,8000	8,00	0,0000	0,00	0,9000	9,00	0,6900	6,90
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	30,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	215,0000	215,00	0,0000	0,00	179,0000	179,00	201,6600	201,66
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,1000	155,00	3,4500	172,50	3,1500	157,50	3,5000	175,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9900	198,00	0,7380	147,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	5,9000	118,00	6,8000	136,00	6,4000	128,00	6,9300	138,60

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,0000	0,00	0,5325	426,00	0,7900	632,00	0,6000	480,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,0000	0,00	0,2550	510,00	0,1650	330,00	0,1950	390,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	18,5000	222,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,0000	0,00	0,2600	780,00	0,2600	780,00	0,3200	960,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	3	CAX	27,0000	81,00	22,5000	67,50	28,4500	85,35	28,7000	86,10
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60	UN	0,0000	0,00	3,6000	216,00	4,5200	271,20	0,0000	0,00
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	80	UN	0,0000	0,00	5,7300	458,40	7,4700	597,60	0,0000	0,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,6500	79,50	2,6400	79,20
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,8800	51,52	0,0000	0,00
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1600	11,60	1,3200	13,20
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	30	UN	0,0000	0,00	3,2800	98,40	5,2200	156,60	0,0000	0,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	150	CAX	22,0000	3.300,00	19,9000	2.985,00	24,5000	3.675,00	0,0000	0,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120	CAX	22,0000	2.640,00	0,0000	0,00	24,2000	2.904,00	0,0000	0,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	15	CAX	0,0000	0,00	115,7000	1.735,50	132,5000	1.987,50	0,0000	0,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,6000	6,00	0,7000	7,00	0,8000	8,00	0,9900	9,90
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	17,0000	510,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	218,9900	218,99	0,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,2900	164,50	3,2000	160,00	4,0800	204,00	4,0500	202,50
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200	UN	0,0000	0,00	0,9660	193,20	2,5800	516,00	0,8100	162,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	0,0000	0,00	6,9000	138,00	9,9500	199,00	7,3000	146,00

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	1,0500	840,00	0,5900	472,00	0,5300	424,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,2200	440,00	0,1500	300,00	0,1500	300,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12	PCT	22,4000	268,80	0,0000	0,00	14,0000	168,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,3750	1.125,00	0,2300	690,00	0,2170	651,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20	UN	7,8500	157,00	4,7500	95,00	4,7500	95,00
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	3	CAX	0,0000	0,00	23,0000	69,00	21,9000	65,70
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60	UN	5,4800	328,80	3,1500	189,00	2,7400	164,40
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	80	UN	8,7400	699,20	5,0800	406,40	5,0500	404,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	3,7600	112,80	2,2900	68,70	2,2900	68,70
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	18,9000	75,60	0,0000	0,00	10,1000	40,40
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8300	8,30
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	30	UN	0,0000	0,00	2,9500	88,50	2,6500	79,50
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	150	CAX	21,9000	3.285,00	20,0200	3.003,00	19,0000	2.850,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120	CAX	24,0000	2.880,00	19,0000	2.280,00	19,0000	2.280,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	15	CAX	135,9000	2.038,50	115,0000	1.725,00	112,1800	1.682,70
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,0000	0,00	0,6200	6,20	0,6000	6,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	30,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	0,0000	0,00	189,8500	189,85	215,0000	215,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	5,1500	257,50	2,3500	117,50	2,3500	117,50
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200	UN	0,0000	0,00	1,0500	210,00	0,7380	147,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	9,4900	189,80	5,6500	113,00	5,6500	113,00

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

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

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

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

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

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

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16830	DISPOSITIVO INCONTINÊNCIA URINARIA - (UROPEN) C/ SONDA	10	UN	0,0000	0,00	1,6000	16,00	5,5500	55,50	6,9900	69,90
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,3500	127,00	3,5950	71,90
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	20	UN	0,7500	15,00	0,0000	0,00	0,6500	13,00	0,7100	14,20
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,3700	444,00	0,3490	418,80	0,3500	420,00	0,4650	558,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,0000	0,00	0,1190	119,00	0,1200	120,00	0,1700	170,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8080	8,08
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	0,0000	0,00	1,0800	162,00	1,5000	225,00	1,3200	198,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	12	PCT	15,0000	180,00	14,8000	177,60	14,3000	171,60	14,2800	171,36
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2100	21,00	0,0000	0,00	0,2600	26,00	0,2023	20,23
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	80	UND	8,8000	704,00	8,6000	688,00	8,6500	692,00	8,4700	677,60
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	300	UN	2,2300	669,00	1,9500	585,00	2,0500	615,00	2,0900	627,00
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2	UN	35,0000	70,00	0,0000	0,00	31,0000	62,00	27,2400	54,48
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	10	UN	71,5000	715,00	0,0000	0,00	63,0000	630,00	72,5800	725,80
20815	DRENO DE TORAX Nº 32	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,0000	28,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5300	106,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	200	PAR	1,1600	232,00	1,2800	256,00	1,3000	260,00	1,3500	270,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	140	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4500	343,00	2,0000	280,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	30	CX	6,0000	180,00	6,8000	204,00	5,8000	174,00	6,9700	209,10
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	3	BBN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	252,1000	756,30
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,0000	90,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2000	12,00

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

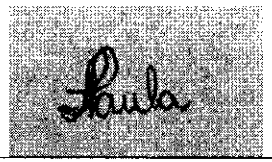
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16830	DISPOSITIVO INCONTINÊNCIA URINARIA - (UROPEN) C/ SONDA	10	UN	0,0000	0,00	1,6200	16,20	0,0000	0,00	1,9500	19,50
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	0,0000	0,00	5,7900	115,80	8,5500	171,00	2,7500	55,00
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	20	UN	0,0000	0,00	0,6900	13,80	1,0000	20,00	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,3600	432,00	0,4300	516,00	0,3800	456,00	0,4800	576,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,0000	0,00	0,2600	260,00	0,1400	140,00	0,0000	0,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	10	UN	0,0000	0,00	0,6300	6,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,1000	165,00	1,2160	182,40	1,4800	222,00	1,5200	228,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	12	PCT	14,5000	174,00	14,4200	173,04	19,9800	239,76	29,9000	358,80
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3200	32,00	0,2600	26,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	80	UND	7,5500	604,00	9,1000	728,00	9,1300	730,40	12,1000	968,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	300	UN	1,7500	525,00	1,8800	564,00	2,8600	858,00	0,0000	0,00
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	10	UN	0,0000	0,00	55,6100	556,10	98,8000	988,00	0,0000	0,00
20815	DRENO DE TORAX Nº 32	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8000	160,00	0,6700	134,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	200	PAR	1,2100	242,00	0,0000	0,00	1,5400	308,00	1,2500	250,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	140	FCO	0,0000	0,00	1,4200	198,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	30	CX	0,0000	0,00	6,5000	195,00	14,4000	432,00	7,9000	237,00
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	3	BBN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	256,1000	768,30	0,0000	0,00
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50	0,0000	0,00

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

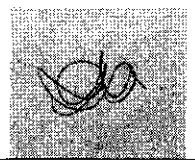
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16830	DISPOSITIVO INCONTINÊNCIA URINARIA - (UROPEN) C/ SONDA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6000	16,00
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	10,2900	205,80	6,2500	125,00	3,5950	71,90
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	20	UN	0,0000	0,00	0,9600	19,20	0,6500	13,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,0000	0,00	0,3550	426,00	0,3490	418,80
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,0000	0,00	0,1500	150,00	0,1190	119,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6300	6,30
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,2600	189,00	0,0000	0,00	1,0800	162,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	12	PCT	0,0000	0,00	12,9500	155,40	12,9500	155,40
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2600	26,00	0,2100	21,00	0,2023	20,23
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	80	UND	12,0000	960,00	8,1200	649,60	7,5500	604,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	300	UN	0,0000	0,00	1,8600	558,00	1,7500	525,00
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2	UN	34,6800	69,36	0,0000	0,00	27,2400	54,48
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	10	UN	76,5000	765,00	61,9500	619,50	76,5000	765,00
20815	DRENO DE TORAX Nº 32	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,0000	28,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,6300	126,00	0,3900	78,00	0,3900	78,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	200	PAR	2,1800	436,00	1,2900	258,00	1,1600	232,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	140	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,4200	198,80
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	30	CX	9,9000	297,00	6,7500	202,50	5,8000	174,00
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	3	BBN	0,0000	0,00	213,4900	640,47	213,4900	640,47
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,0000	90,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,2200	110,00	0,0000	0,00	0,3600	180,00	0,2725	136,25
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,0000	0,00	0,7290	364,50	0,7300	365,00	0,7750	387,50
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8350	8,35
896175	TIRA TESTE ONCALL CAIXA COM 50 UNIDADES	40	CX	22,0000	880,00	0,0000	0,00	20,0000	800,00	25,4300	1.017,20
	Valor Total de Cotação				R$ 21.810,55		R$ 17.640,03		R$ 28.596,58		R$ 27.875,91
	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$ 21.810,55**		**R$ 17.640,03**		**R$ 28.596,58**		**R$ 27.875,91**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			03/05/2024		01/05/2024		10/05/2024		04/05/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 1.972,25**		**R$ 7.335,93**		**R$ 1.239,80**		**R$ 5.358,50**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3400	170,00	0,0000	0,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8800	440,00	0,0000	0,00
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
896175	TIRA TESTE ONCALL CAIXA COM 50 UNIDADES	40	CX	19,0000	760,00	19,9000	796,00	23,5000	940,00	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 11.904,20		R$ 22.947,31		R$ 33.708,61		R$ 11.045,40
	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$ 11.904,20**		**R$ 22.947,31**		**R$ 33.708,61**		**R$ 11.045,40**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			27/04/2024		04/05/2024		04/05/2024		10/05/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 2.232,10**		**R$ 1.667,60**		**R$ 477,70**		**R$ 0,00**

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,3400	170,00	0,2200	110,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,9900	495,00	0,7900	395,00	0,7290	364,50
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8350	8,35
896175	TIRA TESTE ONCALL CAIXA COM 50 UNIDADES	40	CX	31,9000	1.276,00	20,2500	810,00	19,0000	760,00
	Valor Total de Cotação				R$ 29.998,89		R$ 36.361,73		
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 29.998,89**		**R$ 36.361,73**		**R$ 25.650,80**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			07/05/2024		10/05/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 765,00**		**R$ 4.601,92**		**R$ 25.650,80**

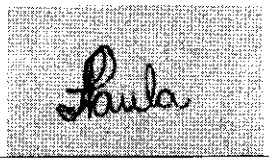
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI
C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

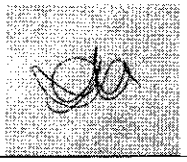
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	400,00	UN	0,65	260,00
4070	HASTES FLEXIVEIS (COTONETE) C/75	4,00	CAX	1,60	6,40
4183	SONDA URETRAL N. 16	10,00	UN	0,80	8,00
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	60,00	PCT	4,50	270,00
7821	SERINGA 5 ML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

Valor Total: 1.972,25
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

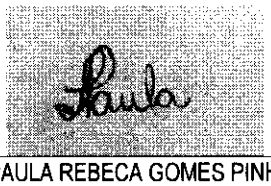
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

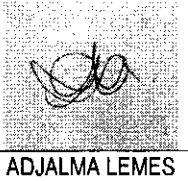
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12,00	PC	5,29	63,48
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20,00	CAX	38,28	765,60
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.200,00	UN	0,69	826,80
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50,00	UN	0,59	29,45
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN	0,53	424,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3.000,00	UN	0,22	651,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60,00	UN	2,74	164,40
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	80,00	UN	5,05	404,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNI	12,00	PCT	53,30	639,60
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX	65,60	196,80
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	500,00	UN	0,60	299,50
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	3.000,00	PCT	0,48	1.452,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40,00	UN	3,84	153,60
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	36,00	FCO	5,15	185,40
16830	DISPOSITIVO INCONTINÊNCIA URINARIA - (UROPEN) C/ SONDA EXTENSORA Nº 6	10,00	UN	1,60	16,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1.200,00	UND	0,35	418,80
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.000,00	UN	0,12	119,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN	1,08	162,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500,00	UND	0,73	364,50

Valor Total: 7.335,93
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 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:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

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

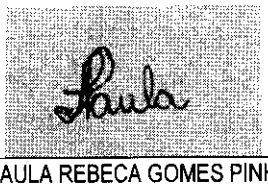
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	113,00	226,00
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10,00	UN	0,83	8,30
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	30,00	UN	2,65	79,50
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	20,00	UN	5,75	115,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300,00	PCT	2,08	624,00
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	20,00	UN	0,65	13,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	30,00	CX	5,80	174,00

Valor Total: 1.239,80

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

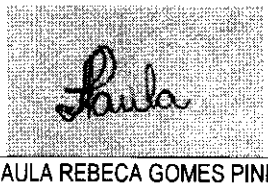
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

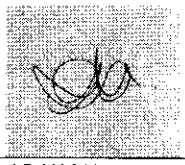
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	2,00	UN	19,02	38,04
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12,00	PCT	14,00	168,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	150,00	CAX	19,00	2.850,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS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

Valor Total: 5.358,50
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

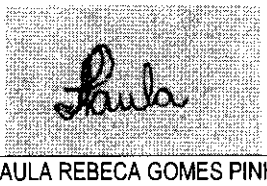
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.
C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

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

Valor Total: 2.232,10
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

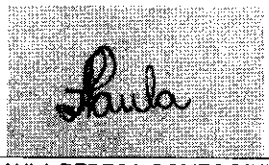
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

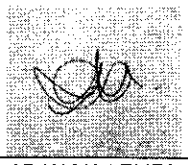
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40,00	CAX	3,99	159,60
15816	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12	10,00	UN	0,69	6,90
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.000,00	UN	0,65	1.296,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	10,00	UN	0,63	6,30
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	140,00	FCO	1,42	198,80

Valor Total: 1.667,60
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

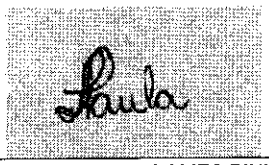
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

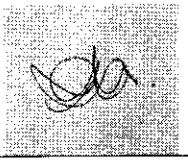
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	80,00	UN	4,22	337,60
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	20,00	UN	0,88	17,60
6217	PULSEIRA DE IDNTIFICAÇÃO - PEDIÁTRICA (BRANCA)	200,00	UN	0,56	112,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10,00	UN	1,05	10,50

Valor Total: 477,70
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

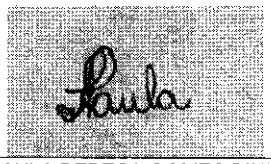
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3216 - CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
C.N.P.J.: 16.917.181/0001-55 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

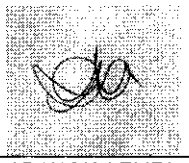
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	10,00	UN	76,50	765,00

Valor Total: 765,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

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

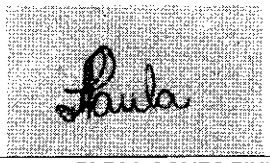
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	100,00	UN	5,12	512,00
4141	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	50,00	UN	0,65	32,50
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20,00	UN	2,29	45,80
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,16	64,80
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	200,00	UN	0,12	24,00
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	1,00	UN	237,95	237,95
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20,00	CAX	5,65	113,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20,00	UN	4,75	95,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30,00	UN	2,29	68,70
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120,00	CAX	19,00	2.280,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50,00	UN	2,35	117,50
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20,00	CAX	5,65	113,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND	0,65	6,50
15005	CLOREXIDINA 0,12% 100ML ENXAGUATORIO BUCAL	2,00	UN	8,65	17,30
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	12,00	PCT	12,95	155,40
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND	0,39	78,00
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	3,00	BBN	213,49	640,47

Valor Total: 4.601,92

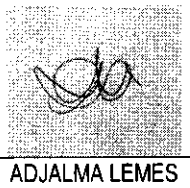
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 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 ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000.079.433
SÉRIE 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ

AV ANAPOLIS QUADRA 00 LOTE 02
FAZENDA PLANTCIE PETROPOLIS
GOIANIA
6240092100

CO
74.780-562

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1
N.000.079.433 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 2

CHAVE DE ACESSO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.SEF.PAZENDA.GOV.BR | PROTOCOLO
10.509.186-0 | 14.115.388/0001-60 | 52.24.05.14.11.536.800/0180-55-001.000.079-433-100.126.225.8 | 152247502617871

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

NOME FANTASIA
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ/CPF
96.295.654/0008-35

DATA EMISSÃO
02/05/2024

ENDEREÇO
AV BRASIL 1629

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
78360-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
02/05/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX
11959018204

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
11:46:43

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0079433/1	31/06/2024	4.077,30						

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
3.530,97	359,73	0,00	0,00	4.077,30

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	4.077,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS

FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF
1 | | | DF | 08.944.056/0001-48

ENDEREÇO
Q ADE CONJUNTO 07 LOTE 28/29

MUNICÍPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX PAP	DIVERSOS	0079433	14,30	14,30

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	FABRICANTE/REGISTRO MS	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PAUTA MVA	CST	CFOP	UNID.	VLR UNITÁRIO	VLR UNITÁRIO	ICMS	IPI	PIS	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0026593	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML OXIDO AMP 5ML Vlr Aprox Tributos R$16,22	RIAU	31/01/2026	24020074	30049099		020	6108	CX	1,00	76,8000	0	0	0	R$76,8000	191,98	19,20	0,00	12	0
0000352	AEROFRIN 100MG MEL 20G JATOS Vlr Aprox Tributos R$20,23	PHARMASTERNCE	31/01/2026	24020081	30049099		020	6108	UNI	14,00	42,8500	0	0	0	R$299,9000	749,41	89,93	0,00	12	0
0003194	CILINOR 80MG SO INJ FX Vlr Aprox Tributos R$39,71	RIAU	30/11/2025	24010615	30041019		020	6108	CX.	1,00	329,1000	0	0	0	R$329,1000	329,10	39,50	0,00	12	0
0019147	CLOR AMIDARONA 50MG/ML	TRADENTUS	28/11/2025	CMS1041	30049034		020	6108	CX.	5,00	119,6000	0	0	0	R$598,0000	191,00	23,90	0,00	12	0

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DIF. DE ALIQ. CONFORME CONVENIO ICMS 93/2015 R$267.86 VL UF REMETENTE R$0.00 VL UF DESTINO R$267.8
6 | | | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$388,22 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 09/10/20. 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
CONDUTOR: 00003 TRATO DO DIAS
PEDIDO: 0126225
000 - ICMS NORMAL
010 - ICMS REDIDO
020 - ICMS NOR.S.C.RED
030 - ICMS ISENTO
090 - ICMS OUTROS

OC4013PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022
H. EUCLIDES HORST CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSI
ENT: AV BRASI,1629 CAMPO NOVO DO PARECIS/MT
CEP: 78.360-000 NO ALMOXARIFADO

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241J

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

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

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº-e
N. 000.079.433
SÉRIE 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N. 000.079.433 FOLHA
SÉRIE 1 2 of 2

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saida VENDA DE MERC RDC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | DATA E HORA DA SAÍDA OU DA ENTRADA | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

10.509.188-0 | 14.115.356/0001-89 | 52.24.08.14.11.536.800/0180-55-001.000.079-433-000.126.225.8 | 152247502617871

	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
		CX/50AMPX1ML Vlr Aprox Tributos R$26,00 COD. CEST: 1300402	30049099														
001/154		*CLORIDRATO CSAMAPOL 50MG/ML X 2ML CX100 Vlr Aprox Tributos R$5	30049099	060	6108	CX.	5,00	116,0000	0	0	0	R$580,0000	496,31	00,00	0,00	12	0
001/091		*CLORIDRATO CSAMAPOL 50MG/ML CX/50AMPX1ML Vlr Aprox Tributos R$27	30049099	060	6108	CX.	2,00	116,0000	0	0	0	R$232,0000	191,00	23,00	0,00	12	0
001/037		*CLORIDRATO 2MG/ML CX/50AMPX1ML Vlr Aprox Tributos R$28,8	30049099	060	6108	CX.	1,00	289,0000	0	0	0	R$289,0000	239,99	28,80	0,00	12	0
001/043		CEFALOTINA 1GR/10ML INJ CX/10AMPX Vlr Aprox Tributos R$21,27 COD. CEST: 1300401	30049099	060	6108	CX.	1,00	110,0000	0	0	0	R$110,0000	91,00	11,00	0,00	12	0
001/190		CEFEPIMA 1GR IV 50CX1FA/ML CEFEPIMIL Vlr Aprox Tributos R$30	30049099	060	6108	CX.	2,00	300,0000	0	0	0	R$600,0000	498,00	60,00	0,00	12	0
001/067		CEFEPIN 1MG/ML CX 100 AMPOLAS Vlr Aprox Tributos R$12,7	30049099	020	6108	AMP	100,00	1,2700	0	0	0	R$127,0000	105,83	12,70	0,00	12	0
001/403		OMEPRAZOL 40MG CX/20FA-20 AMP DILUIDO ML Vlr Aprox Tributos R$25	30049099	020	6108	CX.	2,00	125,0000	0	0	0	R$250,0000	208,33	25,00	0,00	12	0
001/078		PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G CX/25FA Vlr Aprox Tributos R$36	30049099	020	6108	CX.	2,00	360,0000	0	0	0	R$720,0000	599,99	36,00	0,00	12	0
001/668		*TRAMADOL 50MG SOL INJ 100AMP X 1ML Vlr Aprox Tributos R$22 COD. CEST: 1300402	30039049	020	6108	CX.	2,00	110,0000	0	0	0	R$220,0000	183,99	33,00	0,00	12	0

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$267,86 VL UF REMETENTE R$0.00 VL UF DESTINO R$267.8
6 | | | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$388,22 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.

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 56 DIAS
PEDIDO: 0126225
000 - ICMS NORMAL
010 - ICMS RETIDO
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ
040 - ICMS ISENTO
090 - ICMS OUTROS

OC901?PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022
E. FUNILDES HOPST CAMPO NOVO DO PARECIS (SSA)
ENT: AV BRASIL,1629 CAMPO NOVO DO PARECIS/MT
CEP: 78.360-000 NO ALMOXARIFADO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCA
CNPJ: 05.295.654/0008-35
Contrato 03/2022

Impresso pela Ellonet - www.ellonet.com.br

Requisição de Insumos: 1461 **Data:** 19/04/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	100,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	20,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	300,00	F/A
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM
2996	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - 5 ML	50,00	AMP
3020	DOBUTAMINA 12,5MG/ML - 20 ML	20,00	AMP
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60,00	COM
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP
3046	GLICOSE 50% - 10ML	400,00	AMP
3070	LORATADINA 10MG COMP	90,00	COM
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90,00	COM
3144	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML 1ML	25,00	AMP
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	150,00	COM
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	50,00	AMP
4897	ETOMIDATO 2 MG/ML - 10ML	20,00	AMP
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	20,00	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	50,00	FCO
5447	MIDAZOLAM 5 MG/ML - 3ML	50,00	AMP
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60,00	COM
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	100,00	UND
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	500,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	600,00	AMP
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50,00	UN
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	400,00	AMP
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	300,00	AMP
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	200,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	400,00	COM
8826	CLORPROMAZINA 100MG	90,00	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	20,00	FCO
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50,00	AMP
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90,00	COM
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	500,00	F/A
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	20,00	UN
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.500,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	200,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	30,00	UND
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90,00	COM
12674	OXACILINA 500MG F/A	300,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	80,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	20,00	F/A
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	30,00	TB
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	600,00	AMP
14485	ATENOLOL 50MG COMP	90,00	COM
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	100,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A

14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5,00	F/A
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	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	300,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	700,00	F/A
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400,00	AMP
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200,00	AMP
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	5,00	UN
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	50,00	AMP
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	36,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5,00	SRG
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.800,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO
19697	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML IV	30,00	AMP
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200,00	AMP
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT
20791	CINARIZINA 75 MG	120,00	COM
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	30,00	AMP
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20,00	AMP
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	100,00	UN
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	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	50,00	FCO

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,5700	51,30	0,0000	0,00	0,4800	43,20	6,4900	584,10
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	100	AMP	5,6000	560,00	5,3500	535,00	6,2000	620,00	5,6600	566,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	14	SPR	17,6000	246,40	0,0000	0,00	22,6000	316,40	21,6000	302,40
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5500	155,00	1,5900	159,00	0,0000	0,00	1,6193	161,93
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	2,0500	102,50	2,2000	110,00	0,0000	0,00	2,2399	111,99
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500	AMP	1,8500	925,00	1,4400	720,00	1,5400	770,00	1,9500	975,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	250	F/A	3,7900	947,50	2,9900	747,50	3,1200	780,00	3,7500	937,50
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	300	COM	0,0800	24,00	0,0000	0,00	0,0800	24,00	0,0910	27,30
2996	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - 5 ML	50	AMP	2,3000	115,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7400	137,00
3020	DOBUTAMINA 12,5MG/ML - 20 ML	20	AMP	6,4000	128,00	5,9900	119,80	6,7000	134,00	6,7200	134,40
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8000	54,00	0,0000	0,00	1,8400	55,20	1,8440	55,32
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60	COM	0,1380	8,28	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0970	5,82
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100	AMP	0,0000	0,00	6,3000	630,00	0,0000	0,00	5,5000	550,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	400	AMP	0,6000	240,00	0,5800	232,00	0,7700	308,00	0,5900	236,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0800	7,20	5,6600	509,40
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,9900	349,50	6,8500	342,50	6,8800	344,00	8,2300	411,50
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2850	25,65
3144	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML 1ML	25	AMP	14,4000	360,00	0,0000	0,00	5,7500	143,75	13,9900	349,75
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0200	101,00	3,5000	175,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	150	COM	0,1800	27,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1639	24,58
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	50	AMP	2,9900	149,50	0,0000	0,00	1,5400	77,00	2,5400	127,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	100	AMP	5,3000	530,00	8,3000	830,00	4,5500	455,00	5,8600	586,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	14	SPR	14,9500	209,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,2700	127,00	0,0000	0,00	1,7900	179,00	1,3800	138,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9000	95,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500	AMP	1,1000	550,00	2,6500	1.325,00	2,2900	1.145,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	250	F/A	3,0000	750,00	3,1800	795,00	3,4600	865,00	5,1200	1.280,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1200	36,00
2996	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - 5 ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,6800	84,00	2,0500	102,50	0,0000	0,00
3020	DOBUTAMINA 12,5MG/ML - 20 ML	20	AMP	6,0000	120,00	0,0000	0,00	7,2500	145,00	7,1600	143,20
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,7600	52,80	0,0000	0,00	2,5700	77,10
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60	COM	0,0000	0,00	2,8800	172,80	0,1900	11,40	0,0000	0,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,7100	671,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	400	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5300	212,00	0,9900	396,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,2950	26,55	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,2500	312,50	6,8500	342,50	6,9800	349,00	7,9600	398,00
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,2500	22,50	0,2100	18,90	0,0000	0,00
3144	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML 1ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,9900	324,75	0,0000	0,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,2000	110,00	5,9000	295,00	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	150	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,3600	68,00	3,1700	158,50	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,0000	0,00	0,5200	46,80	0,5700	51,30
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	100	AMP	8,2800	828,00	9,4500	945,00	4,5500	455,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	14	SPR	21,0000	294,00	15,6500	219,10	14,9500	209,30
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	2,9800	298,00	1,4000	140,00	1,2700	127,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	3,3800	169,00	1,9900	99,50	1,9000	95,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500	AMP	1,7100	855,00	2,0200	1.010,00	1,1000	550,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	250	F/A	5,2500	1.312,50	0,0000	0,00	2,9900	747,50
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0800	24,00
2996	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - 5 ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,8600	93,00	1,6800	84,00
3020	DOBUTAMINA 12,5MG/ML - 20 ML	20	AMP	0,0000	0,00	5,8000	116,00	5,8000	116,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,7300	51,90	1,7300	51,90
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60	COM	0,0000	0,00	1,8600	111,60	0,0970	5,82
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100	AMP	0,0000	0,00	5,2800	528,00	5,2800	528,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	400	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5300	212,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,2700	24,30	0,2700	24,30
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	11,5700	578,50	6,9500	347,50	6,2500	312,50
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,1900	17,10	0,1900	17,10
3144	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML 1ML	25	AMP	0,0000	0,00	11,0200	275,50	5,7500	143,75
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,0900	104,50	2,0900	104,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	150	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1639	24,58
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	50	AMP	3,9000	195,00	1,5500	77,50	1,3600	68,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4897	ETOMIDATO 2 MG/ML - 10ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,6000	315,00	14,9980	374,95
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	20	AMP	19,0000	380,00	0,0000	0,00	18,0000	360,00	17,5900	351,80
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,4300	38,70	0,0000	0,00	0,6300	56,70	0,4450	40,05
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,9700	717,60	8,1900	655,20	8,2000	656,00	10,3590	828,72
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,3000	271,20
5447	MIDAZOLAM 5 MG/ML - 3ML	50	AMP	2,1500	107,50	2,3500	117,50	2,8200	141,00	2,4170	120,85
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60	COM	0,3000	18,00	0,0000	0,00	0,2100	12,60	0,3790	22,74
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	19,6000	490,00	17,4900	437,25	17,4400	436,00	11,9300	298,25
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,5400	154,00	1,7400	174,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,4700	147,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2080	120,80
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,5600	468,00	0,0000	0,00	1,4100	423,00	2,0000	600,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	500	AMP	0,0000	0,00	2,6900	1.345,00	0,0000	0,00	2,6975	1.348,75
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	6,6000	330,00	6,5400	327,00	6,5500	327,50	8,3950	419,75
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50	AMP	4,7500	237,50	4,1500	207,50	0,0000	0,00	4,9999	249,99
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	400	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2400	496,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	300	AMP	1,0500	315,00	0,9680	290,40	1,0800	324,00	1,0900	327,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	500	COM	0,0520	26,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0615	30,75
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	400	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0700	28,00
8826	CLORPROMAZINA 100MG	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5000	45,00	0,3300	29,70
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,9000	180,00	0,0000	0,00	0,9700	194,00	1,1000	220,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,3500	167,00	7,0000	140,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4897	ETOMIDATO 2 MG/ML - 10ML	25	AMP	11,5200	288,00	0,0000	0,00	14,3600	359,00	0,0000	0,00
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	21,3200	426,40	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5700	51,30	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	11,9200	953,60	8,4900	679,20	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,8500	92,40
5447	MIDAZOLAM 5 MG/ML - 3ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,1900	109,50	0,0000	0,00
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2500	15,00	0,0000	0,00	0,2200	13,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	18,3200	458,00	9,9800	249,50	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	100	UND	1,1000	110,00	2,3200	232,00	2,3400	234,00	1,2500	125,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0900	109,00	1,2800	128,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,1000	330,00	0,0000	0,00	2,0200	606,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	500	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1800	1.590,00	2,7900	1.395,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	0,0000	0,00	6,9600	348,00	9,8400	492,00	7,4200	371,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50	AMP	3,9600	198,00	4,3800	219,00	5,9600	298,00	6,5200	326,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	400	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9400	376,00	1,3500	540,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	300	AMP	0,9700	291,00	1,1400	342,00	1,6200	486,00	1,2900	387,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	500	COM	0,0000	0,00	0,0600	30,00	0,0600	30,00	0,0900	45,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	400	COM	0,0000	0,00	0,0795	31,80	0,0000	0,00	0,0900	36,00
8826	CLORPROMAZINA 100MG	90	COM	0,0000	0,00	0,5200	46,80	0,6600	59,40	0,0000	0,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1300	226,00	1,5500	310,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,2300	224,60	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4897	ETOMIDATO 2 MG/ML - 10ML	25	AMP	0,0000	0,00	12,9600	324,00	11,5200	288,00
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	20	AMP	0,0000	0,00	18,4500	369,00	17,5900	351,80
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,4500	40,50	0,4300	38,70
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	13,2100	1.056,80	0,0000	0,00	8,1900	655,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	2,7200	65,28	2,7200	65,28
5447	MIDAZOLAM 5 MG/ML - 3ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,8700	93,50	1,8700	93,50
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2300	13,80	0,2100	12,60
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	18,4500	461,25	9,9800	249,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	100	UND	0,0000	0,00	1,5500	155,00	1,1000	110,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,1500	115,00	1,0900	109,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,4200	426,00	1,7300	519,00	1,1000	330,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	500	AMP	4,2500	2.125,00	2,7800	1.390,00	2,6900	1.345,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	9,7300	486,50	5,7500	287,50	5,7500	287,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	4,7500	237,50	3,9600	198,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	400	AMP	1,4500	580,00	1,1500	460,00	0,9400	376,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	300	AMP	1,5300	459,00	1,1900	357,00	0,9680	290,40
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0520	26,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	400	COM	0,0000	0,00	0,0600	24,00	0,0600	24,00
8826	CLORPROMAZINA 100MG	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3300	29,70
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	1,4900	298,00	0,9500	190,00	0,9000	180,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	20	FCO	0,0000	0,00	7,2800	145,60	7,0000	140,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50	AMP	2,6400	132,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0400	152,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1960	17,64
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1800	AMP	1,1300	2.034,00	0,9680	1.742,40	1,3300	2.394,00	0,9700	1.746,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100	COM	0,0640	6,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0690	6,90
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	300	F/A	6,2000	1.860,00	4,8900	1.467,00	5,3800	1.614,00	5,6500	1.695,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	20	UN	18,0000	360,00	15,1000	302,00	14,1000	282,00	17,3000	346,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1300	AMP	0,7400	962,00	0,8600	1.118,00	0,8200	1.066,00	0,7700	1.001,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7400	1.748,00	14,3900	2.878,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,2900	429,00	4,1900	419,00	0,0000	0,00	6,2700	627,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	30	UND	4,6900	140,70	0,0000	0,00	4,1000	123,00	5,5400	166,20
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7380	66,42
12674	OXACILINA 500MG F/A	250	F/A	4,2500	1.062,50	0,0000	0,00	4,0400	1.010,00	4,6250	1.156,25
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700	AMP	1,0300	721,00	0,0000	0,00	0,9600	672,00	0,9500	665,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,0000	960,00	15,4900	929,40	16,5000	990,00	21,0000	1.260,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	150	AMP	0,0000	0,00	2,3700	355,50	0,0000	0,00	2,3800	357,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	40	F/A	14,6000	584,00	0,0000	0,00	15,2000	608,00	14,3900	575,60
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	30	TB	2,1400	64,20	0,0000	0,00	1,9300	57,90	2,4970	74,91
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,0800	1.248,00	1,5900	954,00	1,7200	1.032,00	1,6500	990,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0600	5,40	0,0896	8,06
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2600	126,00	1,3100	131,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	300	F/A	4,9600	1.488,00	4,8000	1.440,00	5,7600	1.728,00	4,9500	1.485,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1800	159,00	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	1800	AMP	0,0000	0,00	1,3000	2.340,00	1,0400	1.872,00	1,9900	3.582,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1218	12,18	0,1200	12,00	0,1000	10,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	300	F/A	4,9000	1.470,00	5,8800	1.764,00	5,7300	1.719,00	9,4000	2.820,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,1700	283,40	0,0000	0,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1300	AMP	0,7100	923,00	0,7200	936,00	1,0300	1.339,00	0,7600	988,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,8800	2.976,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	3,9500	395,00	0,0000	0,00	4,4300	443,00	0,0000	0,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	30	UND	0,0000	0,00	4,7200	141,60	12,9800	389,40	4,7900	143,70
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	250	F/A	4,3650	1.091,25	4,1900	1.047,50	4,5000	1.125,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700	AMP	0,9700	679,00	0,1600	112,00	0,9900	693,00	1,0900	763,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	15,5000	930,00	17,5000	1.050,00	20,5800	1.234,80	19,9900	1.199,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	150	AMP	0,0000	0,00	2,4900	373,50	4,4800	672,00	0,0000	0,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	40	F/A	0,0000	0,00	12,0000	480,00	17,0800	683,20	0,0000	0,00
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	30	TB	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5500	76,50	2,6900	80,70
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,6000	960,00	0,0000	0,00	1,6600	996,00	2,1900	1.314,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0600	5,40	0,0000	0,00
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,5900	59,00	1,9600	196,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	300	F/A	0,0000	0,00	4,4000	1.320,00	4,4900	1.347,00	5,6900	1.707,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0400	152,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1960	17,64
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1800	AMP	1,4800	2.664,00	1,1500	2.070,00	0,9680	1.742,40
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1100	11,00	0,0640	6,40
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	300	F/A	6,7500	2.025,00	5,9900	1.797,00	4,8900	1.467,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	20	UN	0,0000	0,00	13,4500	269,00	13,4500	269,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1300	AMP	1,0500	1.365,00	0,6700	871,00	0,6700	871,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	200	AMP	12,0400	2.408,00	0,0000	0,00	8,7400	1.748,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	0,0000	0,00	3,9800	398,00	3,9500	395,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	30	UND	6,3000	189,00	4,2500	127,50	4,1000	123,00
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7380	66,42
12674	OXACILINA 500MG F/A	250	F/A	6,6900	1.672,50	4,3300	1.082,50	4,0400	1.010,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700	AMP	1,4800	1.036,00	1,0000	700,00	0,9900	693,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	27,6400	1.658,40	16,9900	1.019,40	15,4900	929,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	150	AMP	0,0000	0,00	3,1700	475,50	2,3700	355,50
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	40	F/A	25,8700	1.034,80	12,9500	518,00	12,0000	480,00
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	30	TB	0,0000	0,00	2,4300	72,90	1,9300	57,90
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,5100	1.506,00	1,4900	894,00	1,4900	894,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0600	5,40
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,2200	122,00	0,5900	59,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	300	F/A	8,0600	2.418,00	4,9500	1.485,00	4,4000	1.320,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	53,6000	268,00	89,0000	445,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	4,4900	673,50	3,9900	598,50	4,6500	697,50	4,2000	630,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,2000	1.260,00	0,0000	0,00	4,3600	1.308,00	4,6200	1.386,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,1000	210,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	3,9000	117,00	0,0000	0,00	2,7600	82,80	2,9600	88,80
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,3000	260,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6700	334,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,6000	1.140,00	5,5000	825,00	6,7600	1.014,00	7,0000	1.050,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	4,0400	2.020,00	4,0300	2.015,00	4,8400	2.420,00	4,8990	2.449,50
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,0000	0,00	1,1000	440,00	1,4700	588,00	1,2644	505,76
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0700	414,00	2,0320	406,40
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	5	UN	27,5000	137,50	0,0000	0,00	26,7000	133,50	23,8700	119,35
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	50	AMP	1,9000	95,00	3,8500	192,50	2,6400	132,00	2,8420	142,10
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	72	UN	5,8000	417,60	6,7000	482,40	6,6500	478,80	6,2900	452,88
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,6000	880,00	0,0000	0,00	16,4900	824,50	18,1580	907,90
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,1200	412,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	8,9900	449,50	0,0000	0,00	11,3300	566,50	39,0000	1.950,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4860	124,30
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,1600	96,00	0,1636	98,16	0,2400	144,00	0,2000	120,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	332,0000	1.660,00	0,0000	0,00	295,0000	1.475,00	480,0000	2.400,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1300	AMP	1,7500	2.275,00	1,3900	1.807,00	2,1200	2.756,00	2,3000	2.990,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,6250	1.250,00	0,2790	558,00	0,5300	1.060,00	0,2800	560,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	145,0000	725,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	4,0000	600,00	0,0000	0,00	4,4700	670,50	4,9500	742,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	0,0000	0,00	2,9000	870,00	4,4500	1.335,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6600	166,00	1,8800	188,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1100	93,30	0,0000	0,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,4500	290,00	1,0200	204,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	0,0000	0,00	7,1400	1.071,00	5,5100	826,50	6,9900	1.048,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	4,6754	2.337,70	4,7600	2.380,00	5,7600	2.880,00	5,2500	2.625,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,6500	260,00	1,0300	412,00	1,4900	596,00	1,2300	492,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	2,1000	420,00	0,0000	0,00	1,8200	364,00	0,0000	0,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	5	UN	0,0000	0,00	20,4700	102,35	26,3400	131,70	0,0000	0,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	50	AMP	2,2800	114,00	0,0000	0,00	4,0900	204,50	2,0000	100,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	72	UN	0,0000	0,00	5,7100	411,12	6,4000	460,80	12,5200	901,44
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0000	800,00	0,0000	0,00	18,4400	922,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,2400	324,00	12,2200	1.222,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	7,0000	350,00	9,6800	484,00	8,2300	411,50
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,8800	94,00	2,8800	144,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1600	96,00	0,0000	0,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	256,5600	1.282,80	355,0000	1.775,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1300	AMP	1,4000	1.820,00	1,6200	2.106,00	1,6500	2.145,00	1,9700	2.561,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,0000	0,00	0,2990	598,00	0,2800	560,00	0,3950	790,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	43,0000	215,00	0,0000	0,00	43,0000	215,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	0,0000	0,00	4,6900	703,50	3,9900	598,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,0900	1.527,00	3,8700	1.161,00	2,9000	870,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	2,6300	263,00	1,6600	166,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	0,0000	0,00	3,1500	94,50	2,7600	82,80
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0200	204,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,9900	1.198,50	5,8200	873,00	5,5000	825,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	6,6600	3.330,00	3,8500	1.925,00	3,8500	1.925,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	1,3500	540,00	0,8500	340,00	1,0300	412,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	0,0000	0,00	2,1500	430,00	1,8200	364,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	5	UN	43,6300	218,15	26,3500	131,75	26,3400	131,70
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7300	86,50	1,7300	86,50
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	72	UN	0,0000	0,00	5,6200	404,64	5,6200	404,64
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	0,0000	0,00	16,0100	800,50	16,0000	800,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,2400	324,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,0000	350,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,1300	106,50	1,8800	94,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1600	96,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	379,0000	1.895,00	284,4500	1.422,25	256,5600	1.282,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1300	AMP	2,4300	3.159,00	1,4600	1.898,00	1,3900	1.807,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,4800	960,00	0,2700	540,00	0,2700	540,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	432,0000	1.296,00	405,0000	1.215,00
19697	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML IV	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,4500	253,50	19,7700	593,10
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,6000	380,00	0,0000	0,00	6,9200	346,00	7,1700	358,50
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	4,2000	840,00	3,3700	674,00	3,3800	676,00	3,9999	799,98
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,4000	880,00	4,3900	878,00	0,0000	0,00	4,8990	979,80
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	50,0000	200,00	0,0000	0,00	37,0000	148,00	54,9600	219,84
20791	CINARIZINA 75 MG	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3300	39,60
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	43,0000	2.150,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	600	AMP	1,6300	978,00	1,5290	917,40	1,5300	918,00	1,6500	990,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	23,0000	690,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,9100	238,20
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0600	306,00	2,4000	240,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,3170	489,51
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9700	297,00	3,1780	317,80
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,4750	95,00	0,3940	78,80	0,5000	100,00	0,4150	83,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	50	FCO	5,1000	255,00	0,0000	0,00	6,0500	302,50	7,3000	365,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

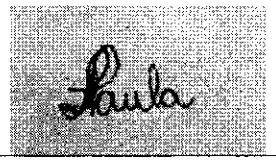
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	429,0000	1.287,00	436,8800	1.310,64	0,0000	0,00
19697	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML IV	30	AMP	0,0000	0,00	7,5500	226,50	7,9800	239,40	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	11,6400	582,00	5,9900	299,50	6,5400	327,00	0,0000	0,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,9400	788,00	3,6000	720,00	3,4900	698,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	4,6600	932,00	4,5700	914,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20791	CINARIZINA 75 MG	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6900	82,80
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,2200	711,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	600	AMP	1,8000	1.080,00	0,0000	0,00	2,2600	1.356,00	1,8900	1.134,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	30	AMP	0,0000	0,00	13,4000	402,00	15,1000	453,00	0,0000	0,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20	AMP	10,4600	209,20	0,0000	0,00	8,2200	164,40	0,0000	0,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	100	UN	2,3000	230,00	3,8500	385,00	2,6100	261,00	4,8600	486,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	14,4000	432,00	18,8800	566,40	14,5800	437,40	19,8500	595,50
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	2,3000	230,00	0,0000	0,00	4,3300	433,00	2,9800	298,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,0000	0,00	0,5900	118,00	0,4300	86,00	0,3950	79,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	50	FCO	0,0000	0,00	5,1000	255,00	5,4200	271,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

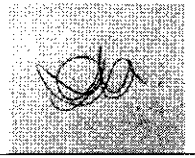
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	626,0000	1.878,00	0,0000	0,00	405,0000	1.215,00
19697	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML IV	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,5500	226,50
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	5,4500	272,50	5,4500	272,50
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,5900	718,00	3,3700	674,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	4,3300	866,00	4,3300	866,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	75,0000	300,00	42,1500	168,60	37,0000	148,00
20791	CINARIZINA 75 MG	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3300	39,60
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,2200	711,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	600	AMP	2,1800	1.308,00	1,5900	954,00	1,5290	917,40
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	30	AMP	24,3900	731,70	14,4200	432,60	15,1000	453,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20	AMP	37,0000	740,00	10,4900	209,80	8,2200	164,40
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	100	UN	0,0000	0,00	2,5500	255,00	2,3000	230,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,4000	432,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	2,6500	265,00	2,3000	230,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,9200	184,00	0,0000	0,00	0,3940	78,80
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	50	FCO	0,0000	0,00	5,0600	253,00	5,0600	253,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 36.177,18	R$ 25.267,71	R$ 38.974,05	R$ 54.284,89
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$ 36.177,18**	**R$ 25.267,71**	**R$ 38.974,05**	**R$ 54.284,89**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	04/05/2024	01/05/2024	10/05/2024	04/05/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 422,40**	**R$ 12.433,10**	**R$ 3.331,45**	**R$ 2.042,56**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 18.439,95	R$ 29.483,30	R$ 51.051,59	R$ 34.438,94
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$ 18.439,95**	**R$ 29.483,30**	**R$ 51.051,59**	**R$ 34.438,94**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	27/04/2024	04/05/2024	03/05/2024	30/04/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 4.211,80**	**R$ 4.287,50**	**R$ 5.666,40**	**R$ 0,00**

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 46.122,35	R$ 35.991,52	
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 46.122,35**	**R$ 35.991,52**	**R$ 40.303,93**
Condição de Pagamento	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	07/05/2024	10/05/2024	
Qualificação (Score)	0	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 215,00**	**R$ 7.693,72**	**R$ 40.303,93**

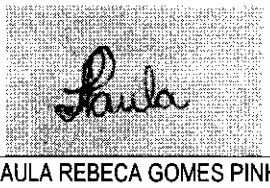
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI
C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

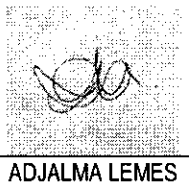
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA	0,57	51,30
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	300,00	COM	0,08	24,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,43	38,70
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	500,00	COM	0,05	26,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200,00	COM	0,90	180,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100,00	COM	0,06	6,40
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600,00	COM	0,16	96,00

Valor Total: 422,40
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

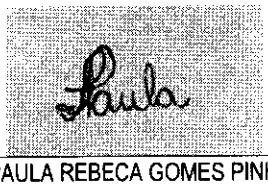
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

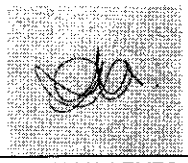
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	250,00	F/A	2,99	747,50
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,19	655,20
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	500,00	AMP	2,69	1.345,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	300,00	AMP	0,97	290,40
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1.800,00	AMP	0,97	1.742,40
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	300,00	F/A	4,89	1.467,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	15,49	929,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	150,00	AMP	2,37	355,50
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL	3,99	598,50
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A	5,50	825,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.300,00	AMP	1,39	1.807,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200,00	AMP	3,37	674,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	600,00	AMP	1,53	917,40
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A	0,39	78,80

Valor Total: 12.433,10
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

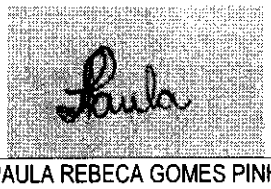
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3144	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML 1ML	25,00	AMP	5,75	143,75
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60,00	COM	0,21	12,60
12026	TIAMINA 100MG/ML	200,00	AMP	8,74	1.748,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	30,00	UND	4,10	123,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	250,00	F/A	4,04	1.010,00
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	30,00	TB	1,93	57,90
14485	ATENOLOL 50MG COMP	90,00	COM	0,06	5,40
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,76	82,80
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT	37,00	148,00

Valor Total: 3.331,45

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

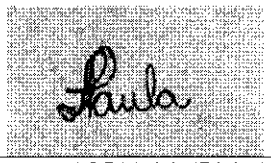
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

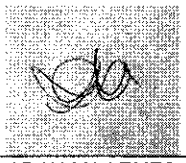
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60,00	COM	0,10	5,82
4795	SIMETICONA 40MG COMP	150,00	COM	0,16	24,58
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	20,00	AMP	17,59	351,80
8826	CLORPROMAZINA 100MG	90,00	COM	0,33	29,70
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	20,00	FCO	7,00	140,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50,00	AMP	3,04	152,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90,00	COM	0,20	17,64
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90,00	COM	0,74	66,42
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO	405,00	1.215,00
20791	CINARIZINA 75 MG	120,00	COM	0,33	39,60

Valor Total: 2.042,56
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

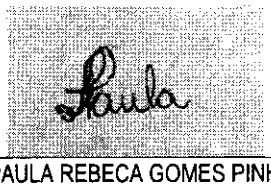
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.
C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

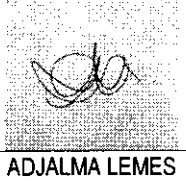
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	14,00	SPR	14,95	209,30
	Observações: x/1f				
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,27	127,00
	Observações: cx/100				
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP	1,10	550,00
	Observações: cx/100 validade 31/10/2024				
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A	6,25	312,50
	Observações: CX/25				
4897	ETOMIDATO 2 MG/ML - 10ML	25,00	AMP	11,52	288,00
	Observações: CX/25				
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	100,00	UND	1,10	110,00
	Observações: cx/100				
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP	1,10	330,00
	Observações: cx/100 validade 31/10/2024				
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50,00	AMP	3,96	198,00
	Observações: cx/50				
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	3,95	395,00
	Observações: cx/100				
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,00	800,00
	Observações: cx/25				
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	100,00	UN	2,30	230,00
	Observações: cx/50				
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	UN	14,40	432,00
	Observações: cx/25				
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	2,30	230,00
	Observações: cx/50				

Valor Total: 4.211,80
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

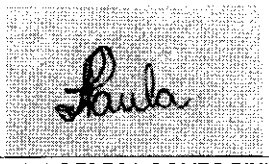
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

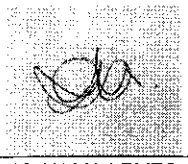
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2996	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - 5 ML	50,00	AMP	1,68	84,00
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	50,00	AMP	1,36	68,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	40,00	F/A	12,00	480,00
	Observações: cx c/25				
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	100,00	AMP	0,59	59,00
	Observações: 31/07/2024				
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	300,00	F/A	4,40	1.320,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	2,90	870,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400,00	AMP	1,03	412,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP	3,24	324,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP	7,00	350,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50,00	AMP	1,88	94,00
19697	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML IV	30,00	AMP	7,55	226,50

Valor Total: 4.287,50
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

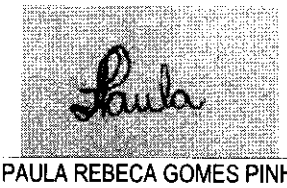
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

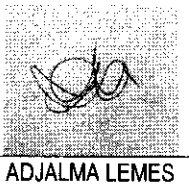
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	100,00	AMP	4,55	455,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP	1,90	95,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	400,00	AMP	0,53	212,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP	9,98	249,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP	1,09	109,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	400,00	AMP	0,94	376,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700,00	AMP	0,99	693,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	1,66	166,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP	1,02	204,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200,00	AMP	1,82	364,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	5,00	UN	26,34	131,70
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5,00	SRG	256,56	1.282,80
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50,00	UND	14,22	711,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	30,00	AMP	15,10	453,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20,00	AMP	8,22	164,40

Valor Total: 5.666,40
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

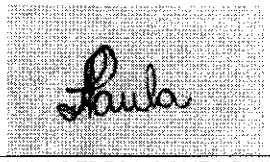
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3216 - CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
C.N.P.J.: 16.917.181/0001-55 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

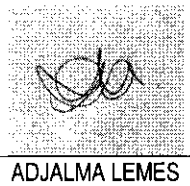
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5,00	F/A	43,00	215,00

Valor Total: 215,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

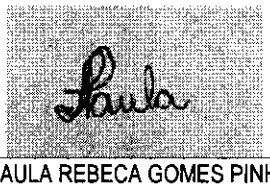
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3020	DOBUTAMINA 12,5MG/ML - 20 ML	20,00	AMP	5,80	116,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,73	51,90
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP	5,28	528,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	90,00	COM	0,27	24,30
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90,00	COM	0,19	17,10
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,09	104,50
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24,00	FCO	2,72	65,28
5447	MIDAZOLAM 5 MG/ML - 3ML	50,00	AMP	1,87	93,50
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50,00	UN	5,75	287,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	400,00	COM	0,06	24,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	20,00	UN	13,45	269,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.300,00	AMP	0,67	871,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,49	894,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500,00	F/A	3,85	1.925,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	50,00	AMP	1,73	86,50
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	72,00	UN	5,62	404,64
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP	0,27	540,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	5,45	272,50
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,33	866,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	50,00	FCO	5,06	253,00

Valor Total: 7.693,72

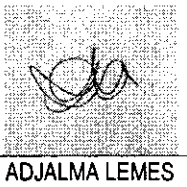
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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 [2]

No. 000.007.482
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2405-16.917.181/0001-55-55-001-000.007.482.111-100.748-5

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

Nat. da Operação	Insc. Estadual	Insc Est. do Subst.Tributário	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SETOR PUBLICO	[illegible]		16.917.181/0001-55	152247507296311 03/05/2024 - 14:16:56

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS :94	96.295.654/0008-35	03/05/2024

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saída
AV BRASIL 1629	CENTRO	78360-000	03/05/2024

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
CAMPO NOVO DO PARECI	(11) 94617 3914	MT	ISENTO	14:17:02

FATURA
[7462/A 02/06/2024 765,00]

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$ 765,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas Acessorias	Valor do IPI	Vlr. Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 765,00

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	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
1	CAIXA		8111 - 1	1,0000	1,0000

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSON	CFOP	P.M.C	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
87876	CATETER SUBCLAVIA DUPLO 7 FR 20 CM CVC Marca: BIOMEDICAL Lote: 42035 Validade:13/10/2026	90183920	010	5102	0,00	UND	1,0	765,00		765,00	0,00	0,00	0	0

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

DADOS ADICIONAIS

ORDEM 8022 CONT DE GESTÃO. 03/2022 CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
Val Aprox dos Tributos R$ 102,89 (13,45%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 17,96 CORRESP. ALIQUOTA DE 2,35% NOS TERMOS ART.23 LC-123(SCSN)
AGENCIA 4998-3 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-APPRESENTACOES PEREIRA Chave do Pedido 008111

NOTA FISCAL COM BRINDE
NÃO POSSUI VALOR COMERCIAL

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 064858. 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: 000.029.757 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 - Saída [1]

Nº 000.029.757
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0509 0346 7200 0192 5500 1000 0297 5710 2429 9404

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	152247506580245 03/05/2024 11:18:59

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

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	03/05/2024 11:17

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BRASIL N 1629	CENTRO	78.360-000	03/05/2024

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

NÚMERO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
001	02/06/2024	4.183,28

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.485,92	418,33	0,00	0,00	4.183,28

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	4.183,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
5 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
3			3	33,000	33,000

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

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CSTSN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001171	*CLORPROMAZINA 5MG/ML IM 5ML C/50 F-A (C1) (CLORPROMAZ) | Marca UNIAO QUIMICA | Desconto de desoneracao R$ 0 FCI C24DFED8-4354-45E6-B01C-24EDA1C7D715	2336791D	31/08/2025	30049079	520	6.108	CX	1	0,00	84,0000	0,00	84,00	70,00	8,40	0,00	12,00	0,00
0001178	*FLUMAZENIL 0,1MG/ML IV 5ML C/5 AMP (C1) (G) Marca UNIAO QUIMICA | Desconto de desoneracao R$ 0 FCI 6ADD40FC-90B4-4E9B-86EA-607D33DF4853	2336790	31/08/2025	30049069	520	6.108	CX	6	0,00	37,7500	0,00	226,50	188,74	22,65	0,00	12,00	0,00
0001181	*HALOPERIDOL 5MG/ML IM 1ML C/50 AMP (C1) (UNIHALOPER) (S) | Marca UNIAO QUIMICA | Desconto de desoneracao R$ 0 FCI 86B1355E-325D-4906-A9E6-2051ECC80368	2401208	31/01/2026	30049069	520	6.108	CX	1	0,00	68,0000	0,00	68,00	56,66	6,80	0,00	12,00	0,00
0000292	*MORFINA 0,1MG/ML INJ. 1ML C/50 AMP (A1) (DIMORF) | Marca CRISTALIA | Desconto de desoneracao R$ 0 FCI 9F30E3CC-61B0-45CC-92AA-63593DC0BA83	23110250	01/11/2025	30044990	520	6.108	CX	2	0,00	162,0000	0,00	324,00	269,99	32,40	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 C24E979C-FD22-46E4-9333-81641E560B05	2405795	28/02/2026	30049029	520	6.108	CX	6	0,00	220,0000	0,00	1.320,00	1.099,99	132,00	0,00	12,00	0,00
0000128	FUROSEMIDA 20MG IV/IM 2ML C/100 AMP (G) | Marca SANTISA | Desconto de desoneracao R$ 0 FCI 97B914CF-A41C-4C56-A2BD-8387321F70C4	20206423	01/03/2025	30049099	520	6.108	CX	4	0,00	103,0000	0,00	412,00	343,32	41,20	0,00	12,00	0,00
0000949	HIDRALAZINA 20MG/ML IM/IV 1ML C/50 AMP (NEPRESOL) (S) | Marca CRISTALIA | Desconto de desoneracao R$ 0 FCI 1CCA5D73-FE4D-4AB4-B4BB-356190FC9759	23100681	10/04/2025	30049039	520	6.108	CX	1	0,00	350,0000	0,00	350,00	291,65	35,00	0,00	12,00	0,00
0001174	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML IV/IM/SC 1ML C/50 F-A (ERGOMETRIN) (S) | Marca UNIAO QUIMICA | Desconto de desoneracao R$ 0 FCI	2307179	28/02/2025	30049099	520	6.108	CX	1	0,00	94,0000	0,00	94,00	78,33	9,40	0,00	12,00	0,00

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Maeve

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

N° 000.029.757
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0509 0346 7200 0192 5500 1000 0297 5710 2429 9404

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
152247506580245 03/05/2024 11:18:59

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	FE3A6C53-2A3e-41E0-8029-D005FC707C53																
0001182	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC 1ML C/50 AMP (NORMASTIG) (S) Marca UNIAO QUIMICA Desconto de desoneracao R$ 0 FCI 299AC239-7044-412A-AB42-C6014B1BC76S	2228461 D	31/07/2024	30049069	520	6.108	CX	2	0,00	29,5000	0,00	59,00	49,16	5,90	0,00	12,00	0,00
0001942	OCITOCINA SUI. ML IV/IM 5ML (2 A 8C) C/50 AMP (OXITON) (S) Marca UNIAO QUIMICA Desconto de desoneracao R$ 0 FCI B85EDBF1-C5E5-4C7F-ACD6-4FDAD52E5541	2347508	31/10/2025	30043922	520	6.108	CX	6	0,00	145,0000	0,00	870,00	724,97	87,00	0,00	12,00	0,00
0002720	ROCURONIO BROM/ML IV (2 A 8C) 5ML C/25 FA (UNIREL) (S) Marca UNIAO QUIMICA Desconto de desoneracao R$ 0 FCI	2300458	30/04/2025	30042099	020	6.108	CX	1	0,00	263,7763	0,00	263,78	219,81	26,38	0,00	12,00	0,00
0000152	VITAMINA C 500MG/5ML IV/IM C/100 AMP (VITASANTISA) Marca SANTISA Desconto de desoneracao R$ 0 FCI A323010C-D38D-49B2-AAFE-2B42845E89B3	21507923	01/12/2025	30039019	020	6.108	CX	1	0,00	112,0000	0,00	112,00	93,33	11,20	0,00	12,00	0,00

CALCULO 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 Maeve 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 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$ 209,17 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 209,17
PEDIDO 0064858 VENDEDOR 00038 - JOSENILDA ROSA DOS S - Praca de pagamento - Aparecida de Goiania
END. DE ENTREGA AVENIDA AV BRASIL 1629 -CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS -MT CEP 78360-000 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVOCONTRATO DE GESTAO 03/2022 ORDEM DE COMPRA 9019
DADOS BANCARIOS 001 BANCO DO BRASIL AG 4148-3 C/C 115076-6

RESERVADO AO FISCO

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

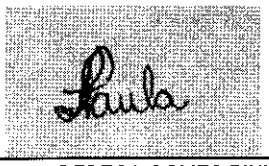
Samaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Requisição de Insumos: 1461 **Data:** 19/04/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	100,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	20,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	300,00	F/A
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM
2996	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - 5 ML	50,00	AMP
3020	DOBUTAMINA 250 MG/ML - 20ML	20,00	AMP
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60,00	COM
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP
3046	GLICOSE 50% - 10ML	400,00	AMP
3070	LORATADINA 10MG COMP	90,00	COM
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90,00	COM
3144	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML 1ML	25,00	AMP
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	150,00	COM
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	50,00	AMP
4897	ETOMIDATO 2 MG/ML - 10ML	20,00	AMP
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	20,00	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	50,00	FCO
5447	MIDAZOLAM 5 MG/ML - 3ML	50,00	AMP
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60,00	COM
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	100,00	UND
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	500,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	600,00	AMP
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50,00	UN
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	400,00	AMP
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	300,00	AMP
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	200,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	400,00	COM
8826	CLORPROMAZINA 100MG	90,00	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	20,00	FCO
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50,00	AMP
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90,00	COM
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	500,00	F/A
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	20,00	UN
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.500,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	200,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	30,00	UND
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90,00	COM
12674	OXACILINA 500MG F/A	300,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	80,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	20,00	F/A
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	30,00	TB
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	600,00	AMP
14485	ATENOLOL 50MG COMP	90,00	COM
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	100,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A

14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5,00	F/A
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	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	300,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	700,00	F/A
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400,00	AMP
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200,00	AMP
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	5,00	UN
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	50,00	AMP
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	36,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5,00	SRG
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.800,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO
19697	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML IV	30,00	AMP
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200,00	AMP
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT
20791	CINARIZINA 75 MG	120,00	COM
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	30,00	AMP
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20,00	AMP
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	100,00	UN
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	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	50,00	FCO



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,5700	51,30	0,0000	0,00	0,4800	43,20	6,4900	584,10
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	100	AMP	5,6000	560,00	5,3500	535,00	6,2000	620,00	5,6600	566,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	14	SPR	17,6000	246,40	0,0000	0,00	22,6000	316,40	21,6000	302,40
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5500	155,00	1,5900	159,00	0,0000	0,00	1,6193	161,93
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	2,0500	102,50	2,2000	110,00	0,0000	0,00	2,2399	111,99
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500	AMP	1,8500	925,00	1,4400	720,00	1,5400	770,00	1,9500	975,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	250	F/A	3,7900	947,50	2,9900	747,50	3,1200	780,00	3,7500	937,50
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	300	COM	0,0800	24,00	0,0000	0,00	0,0800	24,00	0,0910	27,30
2996	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - 5 ML	50	AMP	2,3000	115,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7400	137,00
3020	DOBUTAMINA 250 MG/ML - 20ML	20	AMP	6,4000	128,00	5,9900	119,80	6,7000	134,00	6,7200	134,40
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8000	54,00	0,0000	0,00	1,8400	55,20	1,8440	55,32
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60	COM	0,1380	8,28	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0970	5,82
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100	AMP	0,0000	0,00	6,3000	630,00	0,0000	0,00	5,5000	550,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	400	AMP	0,6000	240,00	0,5800	232,00	0,7700	308,00	0,5900	236,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0800	7,20	5,6600	509,40
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,9900	349,50	6,8500	342,50	6,8800	344,00	8,2300	411,50
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2850	25,65
3144	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML 1ML	25	AMP	14,4000	360,00	0,0000	0,00	5,7500	143,75	13,9900	349,75
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0200	101,00	3,5000	175,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	150	COM	0,1800	27,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1639	24,58
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	50	AMP	2,9900	149,50	0,0000	0,00	1,5400	77,00	2,5400	127,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	100	AMP	5,3000	530,00	8,3000	830,00	4,5500	455,00	5,8600	586,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	14	SPR	14,9500	209,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,2700	127,00	0,0000	0,00	1,7900	179,00	1,3800	138,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9000	95,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500	AMP	1,1000	550,00	2,6500	1.325,00	2,2900	1.145,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	250	F/A	3,0000	750,00	3,1800	795,00	3,4600	865,00	5,1200	1.280,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1200	36,00
2996	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - 5 ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,6800	84,00	2,0500	102,50	0,0000	0,00
3020	DOBUTAMINA 250 MG/ML - 20ML	20	AMP	6,0000	120,00	0,0000	0,00	7,2500	145,00	7,1600	143,20
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,7600	52,80	0,0000	0,00	2,5700	77,10
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60	COM	0,0000	0,00	2,8800	172,80	0,1900	11,40	0,0000	0,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,7100	671,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	400	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5300	212,00	0,9900	396,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,2950	26,55	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,2500	312,50	6,8500	342,50	6,9800	349,00	7,9600	398,00
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,2500	22,50	0,2100	18,90	0,0000	0,00
3144	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML 1ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,9900	324,75	0,0000	0,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,2000	110,00	5,9000	295,00	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	150	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,3600	68,00	3,1700	158,50	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE ELIS Vencedor Parcial		3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,0000	0,00	0,5200	46,80	0,5700	51,30
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	100	AMP	8,2800	828,00	9,4500	945,00	4,5500	455,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	14	SPR	21,0000	294,00	15,6500	219,10	14,9500	209,30
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	2,9800	298,00	1,4000	140,00	1,2700	127,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	3,3800	169,00	1,9900	99,50	1,9000	95,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500	AMP	1,7100	855,00	2,0200	1.010,00	1,1000	550,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	250	F/A	5,2500	1.312,50	0,0000	0,00	2,9900	747,50
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0800	24,00
2996	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - 5 ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,8600	93,00	1,6800	84,00
3020	DOBUTAMINA 250 MG/ML - 20ML	20	AMP	0,0000	0,00	5,8000	116,00	5,8000	116,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,7300	51,90	1,7300	51,90
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60	COM	0,0000	0,00	1,8600	111,60	0,0970	5,82
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100	AMP	0,0000	0,00	5,2800	528,00	5,2800	528,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	400	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5300	212,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,2700	24,30	0,2700	24,30
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	11,5700	578,50	6,9500	347,50	6,2500	312,50
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,1900	17,10	0,1900	17,10
3144	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML 1ML	25	AMP	0,0000	0,00	11,0200	275,50	5,7500	143,75
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,0900	104,50	2,0900	104,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	150	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1639	24,58
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	50	AMP	3,9000	195,00	1,5500	77,50	1,3600	68,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4897	ETOMIDATO 2 MG/ML - 10ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,6000	315,00	14,9980	374,95
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	20	AMP	19,0000	380,00	0,0000	0,00	18,0000	360,00	17,5900	351,80
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,4300	38,70	0,0000	0,00	0,6300	56,70	0,4450	40,05
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,9700	717,60	8,1900	655,20	8,2000	656,00	10,3590	828,72
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,3000	271,20
5447	MIDAZOLAM 5 MG/ML - 3ML	50	AMP	2,1500	107,50	2,3500	117,50	2,8200	141,00	2,4170	120,85
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60	COM	0,3000	18,00	0,0000	0,00	0,2100	12,60	0,3790	22,74
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	19,6000	490,00	17,4900	437,25	17,4400	436,00	11,9300	298,25
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,5400	154,00	1,7400	174,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,4700	147,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2080	120,80
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,5600	468,00	0,0000	0,00	1,4100	423,00	2,0000	600,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	500	AMP	0,0000	0,00	2,6900	1.345,00	0,0000	0,00	2,6975	1.348,75
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	6,6000	330,00	6,5400	327,00	6,5500	327,50	8,3950	419,75
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50	AMP	4,7500	237,50	4,1500	207,50	0,0000	0,00	4,9999	249,99
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	400	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2400	496,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	300	AMP	1,0500	315,00	0,9680	290,40	1,0800	324,00	1,0900	327,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	500	COM	0,0520	26,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0615	30,75
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	400	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0700	28,00
8826	CLORPROMAZINA 100MG	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5000	45,00	0,3300	29,70
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,9000	180,00	0,0000	0,00	0,9700	194,00	1,1000	220,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,3500	167,00	7,0000	140,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4897	ETOMIDATO 2 MG/ML - 10ML	25	AMP	11,5200	288,00	0,0000	0,00	14,3600	359,00	0,0000	0,00
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	21,3200	426,40	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5700	51,30	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	11,9200	953,60	8,4900	679,20	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,8500	92,40
5447	MIDAZOLAM 5 MG/ML - 3ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,1900	109,50	0,0000	0,00
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2500	15,00	0,0000	0,00	0,2200	13,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	18,3200	458,00	9,9800	249,50	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	100	UND	1,1000	110,00	2,3200	232,00	2,3400	234,00	1,2500	125,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0900	109,00	1,2800	128,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,1000	330,00	0,0000	0,00	2,0200	606,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	500	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1800	1.590,00	2,7900	1.395,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	0,0000	0,00	6,9600	348,00	9,8400	492,00	7,4200	371,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50	AMP	3,9600	198,00	4,3800	219,00	5,9600	298,00	6,5200	326,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	400	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9400	376,00	1,3500	540,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	300	AMP	0,9700	291,00	1,1400	342,00	1,6200	486,00	1,2900	387,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	500	COM	0,0000	0,00	0,0600	30,00	0,0600	30,00	0,0900	45,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	400	COM	0,0000	0,00	0,0795	31,80	0,0000	0,00	0,0900	36,00
8826	CLORPROMAZINA 100MG	90	COM	0,0000	0,00	0,5200	46,80	0,6600	59,40	0,0000	0,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1300	226,00	1,5500	310,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,2300	224,60	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4897	ETOMIDATO 2 MG/ML - 10ML	25	AMP	0,0000	0,00	12,9600	324,00	11,5200	288,00
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	20	AMP	0,0000	0,00	18,4500	369,00	17,5900	351,80
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,4500	40,50	0,4300	38,70
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	13,2100	1.056,80	0,0000	0,00	8,1900	655,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	2,7200	65,28	2,7200	65,28
5447	MIDAZOLAM 5 MG/ML - 3ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,8700	93,50	1,8700	93,50
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2300	13,80	0,2100	12,60
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	18,4500	461,25	9,9800	249,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	100	UND	0,0000	0,00	1,5500	155,00	1,1000	110,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,1500	115,00	1,0900	109,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,4200	426,00	1,7300	519,00	1,1000	330,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	500	AMP	4,2500	2.125,00	2,7800	1.390,00	2,6900	1.345,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	9,7300	486,50	5,7500	287,50	5,7500	287,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	4,7500	237,50	3,9600	198,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	400	AMP	1,4500	580,00	1,1500	460,00	0,9400	376,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	300	AMP	1,5300	459,00	1,1900	357,00	0,9680	290,40
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0520	26,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	400	COM	0,0000	0,00	0,0600	24,00	0,0600	24,00
8826	CLORPROMAZINA 100MG	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3300	29,70
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	1,4900	298,00	0,9500	190,00	0,9000	180,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	20	FCO	0,0000	0,00	7,2800	145,60	7,0000	140,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50	AMP	2,6400	132,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0400	152,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1960	17,64
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1800	AMP	1,1300	2.034,00	0,9680	1.742,40	1,3300	2.394,00	0,9700	1.746,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100	COM	0,0640	6,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0690	6,90
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	300	F/A	6,2000	1.860,00	4,8900	1.467,00	5,3800	1.614,00	5,6500	1.695,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	20	UN	18,0000	360,00	15,1000	302,00	14,1000	282,00	17,3000	346,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1300	AMP	0,7400	962,00	0,8600	1.118,00	0,8200	1.066,00	0,7700	1.001,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7400	874,00	14,3900	1.439,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,2900	429,00	4,1900	419,00	0,0000	0,00	6,2700	627,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	30	UND	4,6900	140,70	0,0000	0,00	4,1000	123,00	5,5400	166,20
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7380	66,42
12674	OXACILINA 500MG F/A	250	F/A	4,2500	1.062,50	0,0000	0,00	4,0400	1.010,00	4,6250	1.156,25
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700	AMP	1,0300	721,00	0,0000	0,00	0,9600	672,00	0,9500	665,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,0000	960,00	15,4900	929,40	16,5000	990,00	21,0000	1.260,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,3700	118,50	0,0000	0,00	2,3800	119,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	40	F/A	14,6000	584,00	0,0000	0,00	15,2000	608,00	14,3900	575,60
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	30	TB	2,1400	64,20	0,0000	0,00	1,9300	57,90	2,4970	74,91
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,0800	1.248,00	1,5900	954,00	1,7200	1.032,00	1,6500	990,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0600	5,40	0,0896	8,06
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2600	126,00	1,3100	131,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	300	F/A	4,9600	1.488,00	4,8000	1.440,00	5,7600	1.728,00	4,9500	1.485,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1800	159,00	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	1800	AMP	0,0000	0,00	1,3000	2.340,00	1,0400	1.872,00	1,9900	3.582,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1218	12,18	0,1200	12,00	0,1000	10,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	300	F/A	4,9000	1.470,00	5,8800	1.764,00	5,7300	1.719,00	9,4000	2.820,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,1700	283,40	0,0000	0,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1300	AMP	0,7100	923,00	0,7200	936,00	1,0300	1.339,00	0,7600	988,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,8800	1.488,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	3,9500	395,00	0,0000	0,00	4,4300	443,00	0,0000	0,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	30	UND	0,0000	0,00	4,7200	141,60	12,9800	389,40	4,7900	143,70
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	250	F/A	4,3650	1.091,25	4,1900	1.047,50	4,5000	1.125,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700	AMP	0,9700	679,00	0,1600	112,00	0,9900	693,00	1,0900	763,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	15,5000	930,00	17,5000	1.050,00	20,5800	1.234,80	19,9900	1.199,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4900	124,50	4,4800	224,00	0,0000	0,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	40	F/A	0,0000	0,00	12,0000	480,00	17,0800	683,20	0,0000	0,00
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	30	TB	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5500	76,50	2,6900	80,70
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,6000	960,00	0,0000	0,00	1,6600	996,00	2,1900	1.314,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0600	5,40	0,0000	0,00
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,5900	59,00	1,9600	196,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	300	F/A	0,0000	0,00	4,4000	1.320,00	4,4900	1.347,00	5,6900	1.707,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE ELIS Vencedor Parcial		3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0400	152,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1960	17,64
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1800	AMP	1,4800	2.664,00	1,1500	2.070,00	0,9680	1.742,40
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1100	11,00	0,0640	6,40
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	300	F/A	6,7500	2.025,00	5,9900	1.797,00	4,8900	1.467,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	20	UN	0,0000	0,00	13,4500	269,00	13,4500	269,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1300	AMP	1,0500	1.365,00	0,6700	871,00	0,6700	871,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	12,0400	1.204,00	0,0000	0,00	8,7400	874,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	0,0000	0,00	3,9800	398,00	3,9500	395,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	30	UND	6,3000	189,00	4,2500	127,50	4,1000	123,00
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7380	66,42
12674	OXACILINA 500MG F/A	250	F/A	6,6900	1.672,50	4,3300	1.082,50	4,0400	1.010,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700	AMP	1,4800	1.036,00	1,0000	700,00	0,9900	693,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	27,6400	1.658,40	16,9900	1.019,40	15,4900	929,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	0,0000	0,00	3,1700	158,50	2,3700	118,50
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	40	F/A	25,8700	1.034,80	12,9500	518,00	12,0000	480,00
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	30	TB	0,0000	0,00	2,4300	72,90	1,9300	57,90
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,5100	1.506,00	1,4900	894,00	1,4900	894,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0600	5,40
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,2200	122,00	0,5900	59,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	300	F/A	8,0600	2.418,00	4,9500	1.485,00	4,4000	1.320,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	53,6000	268,00	89,0000	445,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	4,4900	673,50	3,9900	598,50	4,6500	697,50	4,2000	630,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,2000	1.260,00	0,0000	0,00	4,3600	1.308,00	4,6200	1.386,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,1000	210,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	3,9000	117,00	0,0000	0,00	2,7600	82,80	2,9600	88,80
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,3000	260,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6700	334,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,6000	1.140,00	5,5000	825,00	6,7600	1.014,00	7,0000	1.050,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	4,0400	2.020,00	4,0300	2.015,00	4,8400	2.420,00	4,8990	2.449,50
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,0000	0,00	1,1000	440,00	1,4700	588,00	1,2644	505,76
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0700	414,00	2,0320	406,40
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	5	UN	27,5000	137,50	0,0000	0,00	26,7000	133,50	23,8700	119,35
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	50	AMP	1,9000	95,00	3,8500	192,50	2,6400	132,00	2,8420	142,10
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	36	UN	5,8000	208,80	6,7000	241,20	6,6500	239,40	6,2900	226,44
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,6000	880,00	0,0000	0,00	16,4900	824,50	18,1580	907,90
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,1200	412,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	8,9900	449,50	0,0000	0,00	11,3300	566,50	39,0000	1.950,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4860	124,30
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,1600	96,00	0,1636	98,16	0,2400	144,00	0,2000	120,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	332,0000	1.660,00	0,0000	0,00	295,0000	1.475,00	480,0000	2.400,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1300	AMP	1,7500	2.275,00	1,3900	1.807,00	2,1200	2.756,00	2,3000	2.990,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,6250	1.250,00	0,2790	558,00	0,5300	1.060,00	0,2800	560,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	145,0000	725,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	4,0000	600,00	0,0000	0,00	4,4700	670,50	4,9500	742,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	0,0000	0,00	2,9000	870,00	4,4500	1.335,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6600	166,00	1,8800	188,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1100	93,30	0,0000	0,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,4500	290,00	1,0200	204,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	0,0000	0,00	7,1400	1.071,00	5,5100	826,50	6,9900	1.048,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	4,6754	2.337,70	4,7600	2.380,00	5,7600	2.880,00	5,2500	2.625,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,6500	260,00	1,0300	412,00	1,4900	596,00	1,2300	492,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	2,1000	420,00	0,0000	0,00	1,8200	364,00	0,0000	0,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	5	UN	0,0000	0,00	20,4700	102,35	26,3400	131,70	0,0000	0,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	50	AMP	2,2800	114,00	0,0000	0,00	4,0900	204,50	2,0000	100,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	36	UN	0,0000	0,00	5,7100	205,56	6,4000	230,40	12,5200	450,72
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0000	800,00	0,0000	0,00	18,4400	922,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,2400	324,00	12,2200	1.222,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	7,0000	350,00	9,6800	484,00	8,2300	411,50
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,8800	94,00	2,8800	144,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1600	96,00	0,0000	0,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	256,5600	1.282,80	355,0000	1.775,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1300	AMP	1,4000	1.820,00	1,6200	2.106,00	1,6500	2.145,00	1,9700	2.561,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,0000	0,00	0,2990	598,00	0,2800	560,00	0,3950	790,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	43,0000	215,00	0,0000	0,00	43,0000	215,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	0,0000	0,00	4,6900	703,50	3,9900	598,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,0900	1.527,00	3,8700	1.161,00	2,9000	870,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	2,6300	263,00	1,6600	166,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	0,0000	0,00	3,1500	94,50	2,7600	82,80
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0200	204,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,9900	1.198,50	5,8200	873,00	5,5000	825,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	6,6600	3.330,00	3,8500	1.925,00	3,8500	1.925,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	1,3500	540,00	0,8500	340,00	1,0300	412,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	0,0000	0,00	2,1500	430,00	1,8200	364,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	5	UN	43,6300	218,15	26,3500	131,75	26,3400	131,70
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7300	86,50	1,7300	86,50
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	36	UN	0,0000	0,00	5,6200	202,32	5,6200	202,32
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	0,0000	0,00	16,0100	800,50	16,0000	800,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,2400	324,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,0000	350,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,1300	106,50	1,8800	94,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1600	96,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	379,0000	1.895,00	284,4500	1.422,25	256,5600	1.282,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1300	AMP	2,4300	3.159,00	1,4600	1.898,00	1,3900	1.807,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,4800	960,00	0,2700	540,00	0,2700	540,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	432,0000	1.296,00	405,0000	1.215,00
19697	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML IV	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,4500	253,50	19,7700	593,10
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,6000	380,00	0,0000	0,00	6,9200	346,00	7,1700	358,50
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	4,2000	840,00	3,3700	674,00	3,3800	676,00	3,9999	799,98
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,4000	880,00	4,3900	878,00	0,0000	0,00	4,8990	979,80
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	50,0000	200,00	0,0000	0,00	37,0000	148,00	54,9600	219,84
20791	CINARIZINA 75 MG	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3300	39,60
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	43,0000	2.150,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	600	AMP	1,6300	978,00	1,5290	917,40	1,5300	918,00	1,6500	990,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	23,0000	690,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,9100	238,20
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0600	306,00	2,4000	240,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,3170	489,51
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9700	297,00	3,1780	317,80
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,4750	95,00	0,3940	78,80	0,5000	100,00	0,4150	83,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	50	FCO	5,1000	255,00	0,0000	0,00	6,0500	302,50	7,3000	365,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

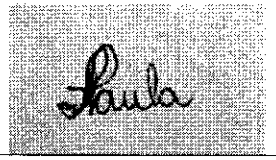
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	429,0000	1.287,00	436,8800	1.310,64	0,0000	0,00
19697	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML IV	30	AMP	0,0000	0,00	7,5500	226,50	7,9800	239,40	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	11,6400	582,00	5,9900	299,50	6,5400	327,00	0,0000	0,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,9400	788,00	3,6000	720,00	3,4900	698,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	4,6600	932,00	4,5700	914,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20791	CINARIZINA 75 MG	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6900	82,80
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,2200	711,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	600	AMP	1,8000	1.080,00	0,0000	0,00	2,2600	1.356,00	1,8900	1.134,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	30	AMP	0,0000	0,00	13,4000	402,00	15,1000	453,00	0,0000	0,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20	AMP	10,4600	209,20	0,0000	0,00	8,2200	164,40	0,0000	0,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	100	UN	2,3000	230,00	3,8500	385,00	2,6100	261,00	4,8600	486,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	14,4000	432,00	18,8800	566,40	14,5800	437,40	19,8500	595,50
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	2,3000	230,00	0,0000	0,00	4,3300	433,00	2,9800	298,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,0000	0,00	0,5900	118,00	0,4300	86,00	0,3950	79,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	50	FCO	0,0000	0,00	5,1000	255,00	5,4200	271,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

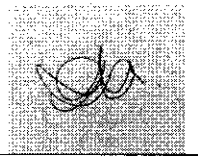
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	626,0000	1.878,00	0,0000	0,00	405,0000	1.215,00
19697	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML IV	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,5500	226,50
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	5,4500	272,50	5,4500	272,50
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,5900	718,00	3,3700	674,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	4,3300	866,00	4,3300	866,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	75,0000	300,00	42,1500	168,60	37,0000	148,00
20791	CINARIZINA 75 MG	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3300	39,60
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,2200	711,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	600	AMP	2,1800	1.308,00	1,5900	954,00	1,5290	917,40
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	30	AMP	24,3900	731,70	14,4200	432,60	15,1000	453,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20	AMP	37,0000	740,00	10,4900	209,80	8,2200	164,40
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	100	UN	0,0000	0,00	2,5500	255,00	2,3000	230,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SÓDICO 4G+0,5	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,4000	432,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	2,6500	265,00	2,3000	230,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,9200	184,00	0,0000	0,00	0,3940	78,80
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	50	FCO	0,0000	0,00	5,0600	253,00	5,0600	253,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 35.968,38	R$ 24.789,51	R$ 37.860,65	R$ 52.381,45
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$ 35.968,38**	**R$ 24.789,51**	**R$ 37.860,65**	**R$ 52.381,45**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	04/05/2024	01/05/2024	10/05/2024	04/05/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 422,40**	**R$ 12.196,10**	**R$ 2.457,45**	**R$ 2.042,56**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 18.439,95	R$ 29.028,74	R$ 48.885,19	R$ 33.988,22
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$ 18.439,95**	**R$ 29.028,74**	**R$ 48.885,19**	**R$ 33.988,22**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	27/04/2024	04/05/2024	03/05/2024	30/04/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 4.211,80**	**R$ 4.287,50**	**R$ 5.666,40**	**R$ 0,00**

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 44.918,35	R$ 35.472,20	
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 44.918,35**	**R$ 35.472,20**	**R$ 38.990,61**
Condição de Pagamento	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	07/05/2024	10/05/2024	
Qualificação (Score)	0	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 215,00**	**R$ 7.491,40**	**R$ 38.990,61**

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:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

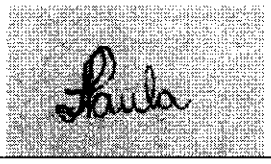
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA	0,57	51,30
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	300,00	COM	0,08	24,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,43	38,70
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	500,00	COM	0,05	26,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200,00	COM	0,90	180,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100,00	COM	0,06	6,40
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600,00	COM	0,16	96,00

Valor Total: 422,40

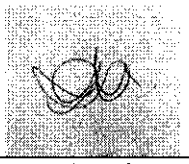
Desconto: 0,00

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

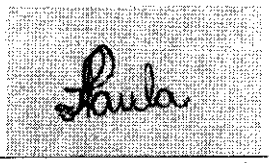
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	250,00	F/A	2,99	747,50
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,19	655,20
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	500,00	AMP	2,69	1.345,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	300,00	AMP	0,97	290,40
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1.800,00	AMP	0,97	1.742,40
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	300,00	F/A	4,89	1.467,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	15,49	929,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP	2,37	118,50
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL	3,99	598,50
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A	5,50	825,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.300,00	AMP	1,39	1.807,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200,00	AMP	3,37	674,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	600,00	AMP	1,53	917,40
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A	0,39	78,80

Valor Total: 12.196,10

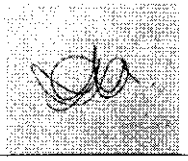
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

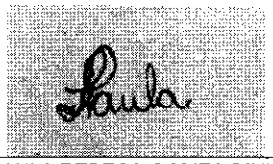
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

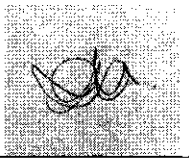
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3144	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML 1ML	25,00	AMP	5,75	143,75
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60,00	COM	0,21	12,60
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,74	874,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	30,00	UND	4,10	123,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	250,00	F/A	4,04	1.010,00
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	30,00	TB	1,93	57,90
14485	ATENOLOL 50MG COMP	90,00	COM	0,06	5,40
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,76	82,80
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT	37,00	148,00

Valor Total: 2.457,45
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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME

C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

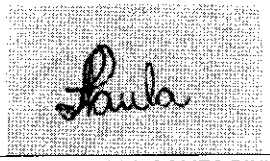
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60,00	COM	0,10	5,82
4795	SIMETICONA 40MG COMP	150,00	COM	0,16	24,58
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	20,00	AMP	17,59	351,80
8826	CLORPROMAZINA 100MG	90,00	COM	0,33	29,70
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	20,00	FCO	7,00	140,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50,00	AMP	3,04	152,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90,00	COM	0,20	17,64
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90,00	COM	0,74	66,42
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO	405,00	1.215,00
20791	CINARIZINA 75 MG	120,00	COM	0,33	39,60

Valor Total: 2.042,56

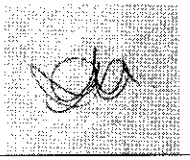
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

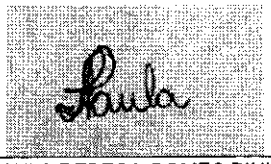
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.
C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

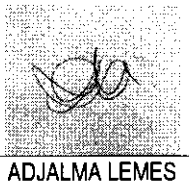
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	14,00	SPR	14,95	209,30
	Observações: x/11				
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,27	127,00
	Observações: cx/100				
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP	1,10	550,00
	Observações: cx/100 validade 31/10/2024				
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A	6,25	312,50
	Observações: CX/25				
4897	ETOMIDATO 2 MG/ML - 10ML	25,00	AMP	11,52	288,00
	Observações: CX/25				
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	100,00	UND	1,10	110,00
	Observações: cx/100				
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP	1,10	330,00
	Observações: cx/100 validade 31/10/2024				
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50,00	AMP	3,96	198,00
	Observações: cx/50				
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	3,95	395,00
	Observações: cx/100				
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,00	800,00
	Observações: cx/25				
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	100,00	UN	2,30	230,00
	Observações: cx/50				
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	UN	14,40	432,00
	Observações: cx/25				
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	2,30	230,00
	Observações: cx/50				

Valor Total: 4.211,80
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

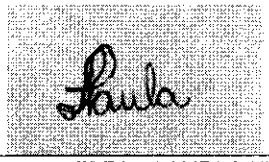
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

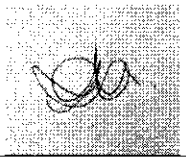
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2996	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - 5 ML	50,00	AMP	1,68	84,00
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	50,00	AMP	1,36	68,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	40,00	F/A	12,00	480,00
	Observações: cx c/25				
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	100,00	AMP	0,59	59,00
	Observações: 31/07/2024				
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	300,00	F/A	4,40	1.320,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	2,90	870,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400,00	AMP	1,03	412,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP	3,24	324,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP	7,00	350,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50,00	AMP	1,88	94,00
19697	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML IV	30,00	AMP	7,55	226,50

Valor Total: 4.287,50
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

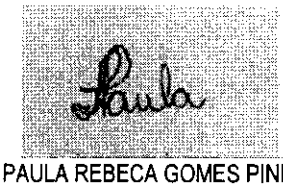
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

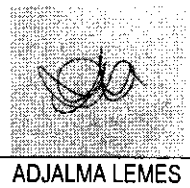
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	100,00	AMP	4,55	455,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP	1,90	95,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	400,00	AMP	0,53	212,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP	9,98	249,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP	1,09	109,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	400,00	AMP	0,94	376,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700,00	AMP	0,99	693,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	1,66	166,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP	1,02	204,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200,00	AMP	1,82	364,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	5,00	UN	26,34	131,70
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5,00	SRG	256,56	1.282,80
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50,00	UND	14,22	711,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	30,00	AMP	15,10	453,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20,00	AMP	8,22	164,40

Valor Total: 5.666,40
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

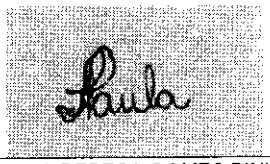
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3216 - CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
C.N.P.J.: 16.917.181/0001-55 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

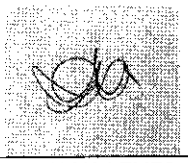
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5,00	F/A	43,00	215,00

Valor Total: 215,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

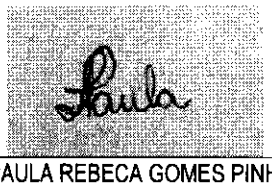
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3020	DOBUTAMINA 250 MG/ML - 20ML	20,00	AMP	5,80	116,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,73	51,90
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP	5,28	528,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	90,00	COM	0,27	24,30
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90,00	COM	0,19	17,10
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,09	104,50
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24,00	FCO	2,72	65,28
5447	MIDAZOLAM 5 MG/ML - 3ML	50,00	AMP	1,87	93,50
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50,00	UN	5,75	287,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	400,00	COM	0,06	24,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	20,00	UN	13,45	269,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.300,00	AMP	0,67	871,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM I	600,00	AMP	1,49	894,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500,00	F/A	3,85	1.925,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	50,00	AMP	1,73	86,50
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	36,00	UN	5,62	202,32
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP	0,27	540,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	5,45	272,50
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,33	866,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	50,00	FCO	5,06	253,00

Valor Total: 7.491,40

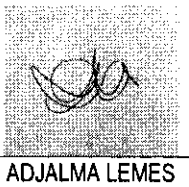
Desconto: 0,00

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

Village
CONSTRUÇÃO E ACABAMENTO

[illegible]ABAMENTO LTDA

AV MINAS GERAIS SETOR 73 QUADRA 299 LOTE 10
JARDIM DAS PALMEIRAS, CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
78360-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 10.083
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0549 3854 7100 0316 5500 1000 0100 8316 6724 5308

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
5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		151240035721094 03/05/2024 17:16:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST	CNPJ
13.985.767-2		49.385.471/0003-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	03/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV BRASIL 1629 CENTRO	CENTRO		78360-000	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914	ISENTO	

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
125,28	21,30	0,00	0,00	731,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,96	731,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MODALIDADE DO FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CICERO ALVES DA SILVA	0 - Contratação Frete por conta Remet (CIF)		NPF6136	MT	053.007.754-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CANARINHO	CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	ISENTO

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
55450	PLAFON PLASTICO 100W E-27 C/ SOQ PORCELANA OPL	85366100	060	5405	UN	20,0000	4,51	90,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7714	FITA ISOLANTE 19MMX20M - MASTER AMANCO WAVIN	39191020	260	5405	UN	10,0000	7,28	72,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53203	FITA ISOLANTE AUTO FUSAO 19MMX5M WORKER WORKER	40059190	100	5102	PC	8,0000	15,66	125,28	125,28	21,30	0,00	17,00	0,00
1996	BUCHA PLASTICA P/ CONCRETO 10MM VONDER	39259090	060	5405	UN	200,0000	0,52	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35923	FITA DUPLA FACE MASSA ACRILICA 12MMX2M ADELBRAS / ADERE / CREMER	39191090	460	5405	UN	2,0000	10,96	21,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49670	BARRA DE APOIO 40CM 1-1/4 2340 LEAO METAIS	76152000	040	5102	UN	3,0000	105,89	317,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sede do Procon-MT: Rua Baltazar Navarros, no 567 (antigo Sine), Bairro Bandeirantes, Cuiaba - MT | CEP 78010-020 Tel (65) 3613-2100
Credito: R$ 731,87
Vendedor: 954 - MARCO HENRIQUE DINIZ GUOLLO
Tributos aproximados: R$ 82,65 Federal - R$ 54,31 Estadual - R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 5oi7eW
ENA 1.497.714/1 497 716 PED 1.255 708

RESERVADO AO FISCO

ICMS cobrado anteriormente por substituicao tributaria; ICMS isento conforme Artigo 60 do Anexo VII do RICMS/MT.

LOCAL DE ENTREGA

[AV BRASIL, 1629, CENTRO, CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT]

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RECEBEMOS DE ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 2.336,61 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. 000.009.774
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
GENEROSO CIRIACO MACIEL, 016
JARDIM PETROPOLIS - 78070-050
CUIABA - MT Fone/Fax: 6599397670

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.009.774
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0533 7443 3200 0130 5500 1000 0097 7413 1616 3111

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	**151240035683595 - 03/05/2024 16:16:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
137682603		**33.744.332/0001-30**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	**03/05/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL, 1629	**CENTRO**		**78360-000**	**03/05/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	**MT**	**1146173914**		**17:16:31**

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
536,61	**91,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**15,19**	**2.336,61**
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**	**70,10**	**2.336,61**

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
2		**MEDLEVENSOHN/LABOR IMPORT**			

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
3948	TUBO PARA COLETA DE SANGUE (ROXO) A VACUO EM VIDRO COM REAGENTE - LABOR IMPORT Fab: 30/09/2023 - Val: 30/09/2025 - 11723091: 7,00	90183999	000	5102	un	7,0000	36,0000	252,00	252,00	42,84		17,00	
3939	MEDTEST AUTOTESTE COVID-19 AG - MEDLEVENSOHN Fab: 09/12/2022 - Val: 08/12/2024 - VN22120006: 200,00	38221990	000	5102	un	200,0000	9,0000	1.800,00	0,00	0,00		0,00	
3916	MEDTESTE HIV 1.2.OIHIV-C42 CX C/25 - MEDLEVENSOHN Fab: 02/09/2022 - Val: 01/09/2024 - IV22090001: 1,00 | Fab: 16/11/2023 - Val: 15/11/2025 - IV23110013: 2,00	30021229	000	5102	un	3,0000	94,8700	284,61	284,61	48,38		17,00	

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF SP 415

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE RETIRADA : 33744332000130-GENEROSO CIRIACO MACIEL, 016 - JARDIM PETROPOLIS CUIABA - MT LOCAL DE ENTREGA : 96295654000835-AV BRASIL, 1629 - CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Inf. Contribuinte: ORD.: 9024 - OF: MENSAL LABORATORIO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ENTREGAR A MERCADORIA: HOSPITAL EUCLIDES HORST - C. N. DO PARECIS - END.: AV. BRASIL, N 1629, BAIRRO: CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT - - Email do Destinatário: LUCI.PINHEIRO@INSTITUTOSOCIALSAOLUCAS.COM.BR	

Requisição de Insumos: 1465 **Data:** 19/04/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.200,00	UN
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	8,00	CAX
6403	TRIACEL	1,00	UND
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND
6911	TAP- SOLUPLASTIN	1,00	CAX
7966	TUBO ACRILICO 4 ML PCT C/1.000 UN	1,00	PCT
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	8,00	CAX
12075	CONTROLE RH	1,00	UND
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	10,00	CAX
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2,00	CAX
14581	TESTE RAPIDO HCV	3,00	KIT
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2,00	CAX
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	1,00	CAX
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3,00	CAX
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	4,00	CAX
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	2,00	CAX
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2,00	CAX
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2,00	CAX
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	3,00	CAX
17405	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA CAIXA COM 50 UNIDADES	3,00	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	1,00	UN
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	UN
18764	CK TOTAL- COBAS C111	2,00	UND
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1.000,00	UN
19548	BILT3 CX COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN
22348	REAGENTE ANTI-D (TIPAGEM SANGUINEA)	3,00	UN
22889	REVERCEL	1,00	UN
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	4,00	CAX
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4,00	BBN

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

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

Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 06/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1447 - M S		2702 - VALLEN		2927 - ESTRELA SAUDE		3839 - VITRALAB	
				(65) 9961-3863		VALLEN		ALEXANDRE		LUCIA IRENE	
				Vencedor Parcial		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)	1000	UN	0,6318	631,80	0,5340	534,00	0,3600	360,00	0,0000	0,00
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	8	CAX	255,0000	2.040,00	476,0000	3.808,00	225,0000	1.800,00	0,0000	0,00
6403	TRIACEL	1	UND	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1	UND	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6911	TAP- SOLUPLASTIN	1	CAX	252,4100	252,41	115,0000	115,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7966	TUBO ACRILICO 4 ML PCT C/1.000 UN	1	PCT	120,0000	120,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA	4	CAX	0,0000	0,00	366,0000	1.464,00	310,5400	1.242,16	0,0000	0,00
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6	CAX	290,0000	1.740,00	250,0000	1.500,00	352,4900	2.114,94	0,0000	0,00
12075	CONTROLE RH	1	UND	23,4700	23,47	25,6000	25,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	8	CAX	114,0900	912,72	100,0000	800,00	128,6100	1.028,88	0,0000	0,00
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2	CAX	64,0000	128,00	85,0000	170,00	151,8800	303,76	0,0000	0,00
14581	TESTE RAPIDO HCV	3	KIT	134,9500	404,85	100,0000	300,00	107,4400	322,32	0,0000	0,00
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2	CAX	193,7000	387,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	1	CAX	354,5500	354,55	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3	CAX	807,4900	2.422,47	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	4	CAX	314,9100	1.259,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	2	CAX	106,6000	213,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2	CAX	628,9100	1.257,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	681,0600	1.362,12	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	3	CAX	112,0000	336,00	110,0000	330,00	94,8700	284,61	0,0000	0,00
17405	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA CAIXA COM 50	3	CAX	7,3400	22,02	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 06/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1000	UN	0,3600	360,00
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	8	CAX	225,0000	1.800,00
6403	TRIACEL	1	UND	390,0000	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1	UND	390,0000	390,00
6911	TAP- SOLUPLASTIN	1	CAX	115,0000	115,00
7966	TUBO ACRILICO 4 ML PCT C/1.000 UN	1	PCT	120,0000	120,00
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA	4	CAX	310,5400	1.242,16
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6	CAX	250,0000	1.500,00
12075	CONTROLE RH	1	UND	23,4700	23,47
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	8	CAX	100,0000	800,00
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2	CAX	64,0000	128,00
14581	TESTE RAPIDO HCV	3	KIT	100,0000	300,00
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2	CAX	193,7000	387,40
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	1	CAX	354,5500	354,55
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3	CAX	807,4900	2.422,47
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	4	CAX	314,9100	1.259,64
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	2	CAX	106,6000	213,20
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2	CAX	628,9100	1.257,82
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	681,0600	1.362,12
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	3	CAX	94,8700	284,61
17405	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA CAIXA COM 50	3	CAX	7,3400	22,02

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

Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 06/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

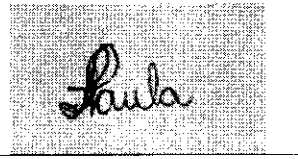
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1447 - M S		2702 - VALLEN		2927 - ESTRELA SAUDE		3839 - VITRALAB	
				(65) 9961-3863		VALLEN		ALEXANDRE		LUCIA IRENE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	162,9100	162,91	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	232,4700	232,47	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18628	ALT CX COM 400 TESTES COBAS C111	1	UN	216,4500	216,45	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	UN	248,9900	248,99	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18764	CK TOTAL- COBAS C111	2	UND	514,1200	1.028,24	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1200	UN	0,8982	1.077,84	0,8200	984,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19548	BILT3 CX COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	263,0900	263,09	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	24,8600	24,86	24,0000	24,00	25,2900	25,29	0,0000	0,00
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	24,8600	24,86	24,0000	24,00	25,2900	25,29	0,0000	0,00
22348	REAGENTE ANTI-D (TIPAGEM SANGUINEA)	3	UN	40,7500	122,25	45,0000	135,00	41,8600	125,58	0,0000	0,00
22889	REVERCEL	1	UN	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	2	CAX	280,3700	560,74	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4	BBN	11,0000	44,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
901419	LAMPADA LED PARA MICROSCOPIO BIOFOCUS MODELO BLUE 2600	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	80,0000	80,00
	Valor Total de Cotação				R$ 17.305,17		R$ 10.213,60		R$ 7.632,83		R$ 80,00
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 120,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 17.305,17**		**R$ 10.213,60**		**R$ 7.632,83**		**R$ 200,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		A VISTA	
	Prazo de Entrega			10/05/2024		10/05/2024		04/05/2024		10/05/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0

Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 06/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
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	1	UN	216,4500	216,45
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	UN	248,9900	248,99
18764	CK TOTAL- COBAS C111	2	UND	514,1200	1.028,24
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1200	UN	0,8200	984,00
19548	BILT3 CX COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	263,0900	263,09
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	24,0000	24,00
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	24,0000	24,00
22348	REAGENTE ANTI-D (TIPAGEM SANGUINEA)	3	UN	40,7500	122,25
22889	REVERCEL	1	UN	390,0000	390,00
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	2	CAX	280,3700	560,74
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4	BBN	11,0000	44,00
901419	LAMPADA LED PARA MICROSCOPIO BIOFOCUS MODELO BLUE 2600	1	UN	80,0000	80,00
			Valor Total de Cotação		
			Desconto		
			Frete		
			Valor Total Líquido de Cotação		**R$ 19.113,60**
			Condição de Pagamento		
			Prazo de Entrega		
			Qualificação (Score)		

Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 06/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 17.305,17	R$ 10.213,60	R$ 7.632,83	R$ 80,00
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 120,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 17.305,17**	**R$ 10.213,60**	**R$ 7.632,83**	**R$ 200,00**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	A VISTA
Prazo de Entrega	10/05/2024	10/05/2024	04/05/2024	10/05/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 11.599,83**	**R$ 3.747,00**	**R$ 3.686,77**	**R$ 200,00**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 06/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 19.113,60**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 19.233,60**

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1447 - M S DIAGNOSTICA LTDA

C.N.P.J.: 00.970.175/0003-93 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **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

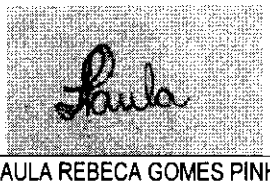
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6403	TRIACEL	1,00	UND	390,00	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND	390,00	390,00
7966	TUBO ACRILICO 4 ML PCT C/1.000 UN	1,00	PCT	120,00	120,00
12075	CONTROLE RH	1,00	UND	23,47	23,47
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2,00	CAX	64,00	128,00
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2,00	CAX	193,70	387,40
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	1,00	CAX	354,55	354,55
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3,00	CAX	807,49	2.422,47
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	4,00	CAX	314,91	1.259,64
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	2,00	CAX	106,60	213,20
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2,00	CAX	628,91	1.257,82
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2,00	CAX	681,06	1.362,12
17405	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA CAIXA COM 50 UNIDADES	3,00	CAX	7,34	22,02
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	1,00	UN	216,45	216,45
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	UN	248,99	248,99
18764	CK TOTAL- COBAS C111	2,00	UND	514,12	1.028,24
19548	BILT3 CX COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX	263,09	263,09
22348	REAGENTE ANTI-D (TIPAGEM SANGUINEA)	3,00	UN	40,75	122,25
22889	REVERCEL	1,00	UN	390,00	390,00
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	2,00	CAX	280,37	560,74
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4,00	BBN	11,00	44,00

Valor Total: 11.599,83

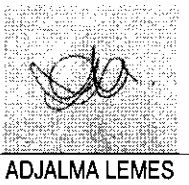
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de 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: 2702 - VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

C.N.P.J.: 18.849.143/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **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

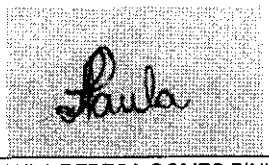
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6911	TAP- SOLUPLASTIN	1,00	CAX	115,00	115,00
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6,00	CAX	250,00	1.500,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	8,00	CAX	100,00	800,00
14581	TESTE RAPIDO HCV	3,00	KIT	100,00	300,00
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1.200,00	UN	0,82	984,00
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN	24,00	24,00
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN	24,00	24,00

Valor Total: 3.747,00

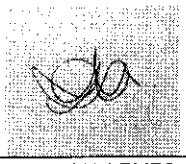
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

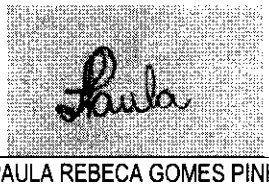
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **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

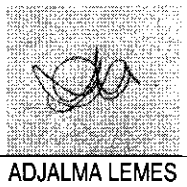
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.000,00	UN	0,36	360,00
	Observações: **** 3948 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (ROXO) A VACUO EM VIDRO COM REAGENTE - LABOR IMPORT ****				
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	8,00	CAX	225,00	1.800,00
	Observações: **** ENTREGAREMOS 2OO TESTES INDIVIDUAL **** (08 CXS X 25 UNDS = 200 TESTES) **** MARCA: MEDLEVENSOHN **** - 3939 - MEDTEST AUTOTESTE COVID-19 AG ANTIGENO SWAB NASAL - MEDLEVENSOHN				
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX	310,54	1.242,16
	Observações: **** 3002 - MEDTESTE DENGUE IGG IGM KIT C/25 - MEDLEVENSOHN ****				
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	3,00	CAX	94,87	284,61
	Observações: **** 3916 - MEDTESTE HIV 1.2.OIHIV-C42 CX C/25 - MEDLEVENSOHN ****				

Valor Total:	3.686,77
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



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contato: 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: 3839 - VITRALAB EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS

C.N.P.J.: 13.440.815/0001-33 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA

Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** MENSAL LABOLATORIO

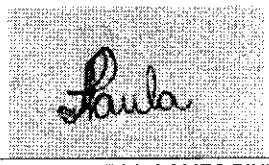
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

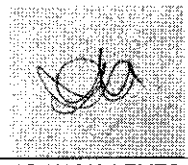
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
901419	LAMPADA LED PARA MICROSCOPIO BIOFOCUS MODELO BLUE 2600	1,00	UN	80,00	80,00

Valor Total:	200,00
Desconto:	0,00
Frete:	120,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de 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

ESTRELA SAUDE

ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
GENEROSO DESTO MACIEL, 6
PARQUE PETROPOLIS
CUIABA - MT - 78075-260
Telefone: (65) 3052-7670 - Email: financeiro@estrelasaude.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.794
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5124 0533 2443 3200 0130 5500 1000 0097 9417 3996 3475

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
151240035736662 03/05/2024 17:49:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
137682603

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
33.744.332/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ/CPF
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
03/05/2024

ENDEREÇO
AV BRASIL, 1629

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
78360-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
03/05/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

UF
MT

TELEFONE/FAX
(11) 4617-3914

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
18:49:25

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
119794-001	24/05/2024	604,30						

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
140,10	23,82	0,00	0,00	3,93	604,30

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	18,14	604,30

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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		WILTEX		0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3545	TOALHA BEGE PARA BANHO - WILTEX Lote: 10/08/2023 - Val: 10/08/2028 - 20230826 - Hugo	9404.90.00	060	5102	UN	110,0000	3,2500	357,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3777	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº16 - BIOBASE Lote: 20230627 - Val: 30/06/2028 - 2023062 - Hugo	9018.90.99	060	5102	UN	20,0000	6,8000	136,00	140,00	23,80	0,00	3,92	17,50	0,00
3103	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO BRANCA INFANTIL - WILTEX Lote: 30/09/2022 - Val: 30/09/2027 - 20220930 - 20220	3926.90.90	060	5102	UN	200,0000	0,3000	60,00	112,00	19,04	0,00	0,00	17,00	0,00
4080	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 16 - FLEXIMED Lote: 20/08/2022 - Val: 31/08/2027 - EX220800 - Hugo	9018.90.99	060	5102	UN	10,0000	1,0500	10,50	10,50	1,79	0,00	0,00	17,00	0,00

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 5623/5

BOLETO DE COBRANÇA ANEXO

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORD.: 9202 - OF: MENSAL MAT MED - PEDIDO ADITIVO ORD.: 9022 - OF: MENSAL MAT MED CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ENTREGAR À MERCADORIA: HOSPITAL EUCLIDES HORST - C. N. DO PARECIS - END.: AV. BRASIL, N 1629, BAIRRO: CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS MT;- -

RESERVADO AO FISCO

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RECEBEMOS DE ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 604,30 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 000.009.794 SÉRIE 1

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

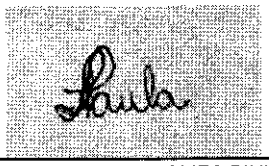
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1486 **Data:** 25/04/2024

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

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

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Cotação de Preços: 9202 **Data:** 25/04/2024 **Prazo de Cotação:** 26/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2411 - VERA CRUZ		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				FABRICIO		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Indisponível	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	20	UN	5,6600	113,20	6,4300	128,60	6,1000	122,00	0,0000	0,00
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	2	PC	5,3500	10,70	6,4900	12,98	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	30	UN	9,2500	277,50	4,2200	126,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	100	UN	0,6999	69,99	1,8500	185,00	0,7200	72,00	0,0000	0,00
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	10	UN	2,3900	23,90	2,4800	24,80	2,6500	26,50	0,0000	0,00
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	20	PCT	5,4000	108,00	6,1200	122,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	300	UN	0,7600	228,00	0,7300	219,00	0,6800	204,00	0,0000	0,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	300	UN	0,1610	48,30	0,1700	51,00	0,2900	87,00	0,0000	0,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	300	UN	0,2460	73,80	0,2600	78,00	0,3200	96,00	0,0000	0,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	10	UN	2,3900	23,90	2,6500	26,50	2,6500	26,50	0,0000	0,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	30	CAX	18,6000	558,00	19,0000	570,00	29,0000	870,00	19,0000	570,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	20	UN	3,4500	69,00	3,9900	79,80	3,9000	78,00	0,0000	0,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	5	PCT	53,3000	266,50	119,7000	598,50	79,0000	395,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	100	PAR	1,3000	130,00	1,6400	164,00	1,2500	125,00	0,0000	0,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	500	PCT	0,4850	242,50	0,5900	295,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	200	PCT	0,6020	120,40	2,0000	400,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	5	CAX	7,3600	36,80	8,9500	44,75	9,4000	47,00	0,0000	0,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	200	UN	0,4237	84,74	1,5400	308,00	0,4100	82,00	0,0000	0,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	24	FCO	5,6000	134,40	7,8700	188,88	7,9000	189,60	0,0000	0,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	100	UN	0,8000	80,00	0,8900	89,00	0,7900	79,00	0,0000	0,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	50	UN	1,3200	66,00	1,4200	71,00	1,5100	75,50	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 9202 **Data:** 25/04/2024 **Prazo de Cotação:** 26/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	20	UN	5,6600	113,20
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	2	PC	5,3500	10,70
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	30	UN	4,2200	126,60
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	100	UN	0,6999	69,99
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	10	UN	2,3900	23,90
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	20	PCT	5,4000	108,00
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	300	UN	0,6800	204,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	300	UN	0,1610	48,30
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	300	UN	0,2460	73,80
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	10	UN	2,3900	23,90
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	30	CAX	19,0000	570,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	20	UN	3,4500	69,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	5	PCT	53,3000	266,50
14270	LUVA ESTERIL 7,5	100	PAR	1,2500	125,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	500	PCT	0,4850	242,50
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	200	PCT	0,6020	120,40
15652	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX 100 UND	5	CAX	7,3600	36,80
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	200	UN	0,4100	82,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	24	FCO	5,6000	134,40
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	100	UN	0,7900	79,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	50	UN	1,3200	66,00

Cotação de Preços: 9202 **Data:** 25/04/2024 **Prazo de Cotação:** 26/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2411 - VERA CRUZ		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				FABRICIO		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Indisponível	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	100	UN	2,1000	210,00	2,6800	268,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5	UND	263,0000	1.315,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21025	CAMISA DE PROTEÇÃO P/ MICROCAMERA 15CMX250CM	20	UN	3,5200	70,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	1,8500	185,00	1,5900	159,00	1,2500	125,00	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 3.903,29		R$ 4.210,81		R$ 2.305,10		R$ 0,00
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 3.903,29**		**R$ 4.210,81**		**R$ 2.305,10**		**R$ 0,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			04/05/2024		04/05/2024		10/05/2024		10/05/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 3.002,79**		**R$ 696,60**		**R$ 615,00**		**R$ 0,00**

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 9202 **Data:** 25/04/2024 **Prazo de Cotação:** 26/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	100	UN	2,1000	210,00
19860	AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN- 22G	5	UND	263,0000	1.315,00
21025	CAMISA DE PROTEÇÃO P/ MICROCAMERA 15CMX250CM	20	UN	3,5200	70,40
21419	LUVA ESTERIL 8,0	100	PAR	1,2500	125,00
	Valor Total de Cotação				
	Desconto				
	Frete				
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 4.314,39**
	Condição de Pagamento				
	Prazo de Entrega				
	Qualificação (Score)				
	Valor Total Vencedor				**R$ 4.314,39**

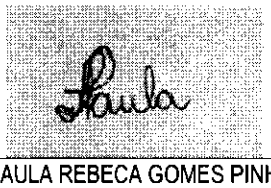
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 9202 **Data:** 25/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

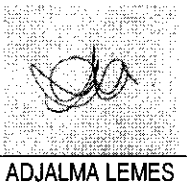
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	20,00	UN	5,66	113,20
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	2,00	PC	5,35	10,70
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	100,00	UN	0,70	69,99
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	10,00	UN	2,39	23,90
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA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

Valor Total: 3.002,79
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9202 **Data:** 25/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO

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

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

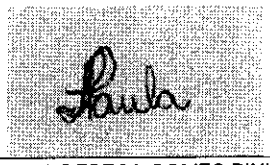
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	30,00	UN	4,22	126,60
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	30,00	CAX	19,00	570,00

Valor Total: 696,60

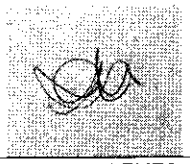
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



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:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9202 **Data:** 25/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO

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

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

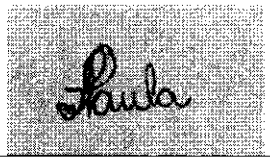
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	300,00	UN	0,68	204,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	100,00	PAR	1,25	125,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	200,00	UN	0,41	82,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	100,00	UN	0,79	79,00
21419	LUVA ESTERIL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

Valor Total: 615,00

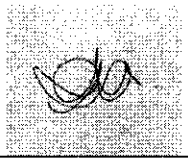
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

NF-e
Nº. 000.080.820
Série: 001

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.080.820
Série 001
Folha 1 de 1

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

CHAVE DE ACESSO
5224 0526 4573 4800 0104 5500 1000 0808 2010 2481 6370

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247506915776 03/05/2024 12:39:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL			CNPJ: 26.457.348/0001-04
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10675970]	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 137554397		DATA DA EMISSÃO: 03/05/2024 12:44
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		CNPJ / C.P.F. / ID ESTR.: 96.295.654/0008-35	DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 03/05/2024
ENDEREÇO: AV BRASIL N 1629	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 78.360-000	HORA DA SAÍDA:
MUNICÍPIO: CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE / FAX: (11) 4617-3914	UF: MT	INSCRIÇÃO:

FATURA / DUPLICATA		
001	02/06/2024	428,10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 356,74	VALOR DO ICMS: 42,81	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 428,10
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 428,10

NOME / RAZÃO SOCIAL: S S TRANSPORTES LOGISTICA FARMACEUTICA	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO): 0	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ / C.P.F.: 09.461.008/0003-01
ENDEREÇO: AVENIDA V08	MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIANIA			UF: GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106015923
QUANTIDADE: 1	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO: 2,000	PESO LÍQUIDO: 0,000

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
0011228	AAS INF. 100MG C/500CPR (SAIU CUTE) MARCA BRASTERAPICA / EAN: 7898109244645	015449	28/01/2026	30039033	020	6.108	CX	1	0,00	26,0000	0,00	26,00	21,67	2,60	0,00	12,00	0,00
0003868	CAPTOPRIL 50MG C/30CPR (G) MARCA PRATI DONADUZZI / EAN: 7899547527508	24A537	31/07/2025	30049069	020	6.108	CX	1	0,00	24,0000	0,00	24,00	20,00	2,40	0,00	12,00	0,00
0003268	CLEFALEXINA 500MG C/200CPR (G) MARCA ABL / EAN: 7898924600733	111380C	31/12/2025	30042052	020	6.108	CX	1	0,00	180,0000	0,00	180,00	149,99	18,00	0,00	12,00	0,00
0009172	CLOPIDOGREL 75MG C/30CPR (G) MARCA BIOLAB / EAN: 7898146824456	30611583	31/07/2025	30049079	020	6.108	CX	3	0,00	12,9000	0,00	38,70	32,25	3,87	0,00	12,00	0,00
0007510	DIPIRONA 500MG C/200CPR (G) MARCA PRATI DONADUZZI / EAN: 7898148291158	23112B	30/09/2025	30039039	020	6.108	CX	3	0,00	32,0000	0,00	96,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
0011235	FUROSEMIDA 40MG C/20CPR (G) MARCA NEO QUIMICA / EAN: 7896714293230	8230A2514	31/01/2026	30049076	020	6.108	CX	5	0,00	1,2800	0,00	6,40	5,33	0,64	0,00	12,00	0,00
0005263	APRESOLINA 25MG C/20DRG (MARCA NOVARTIS / EAN: 7896261018181	2354215	31/10-2025	30049069	020	6.108	CX	5	0,00	11,4000	0,00	57,00	47,50	5,70	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN: 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 OUTUBRO DE 2020 Redução de BC ICMS conforme Anexo IX, Art 8§, Inciso VIII, 2-A e Artigo 85A RCTE/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 21,41 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 21,41
PEDIDO 01155537 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRENTE 24.269-4 VENDEDOR VENDAS 13 - IR retido na fonte conforme IN 1234/2012 valor R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO 03/2022 ORDEM DE COMPRA 9019

RESERVADO AO FISCO

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Diretora Administrativa

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Paula M. Prade

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DE RECEBIMENTO

OS DE C.A. HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO

NF-e Nº. 000.080.819 Série: 001

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 155525

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

C A HOSPITALAR LTDA
AV BARAO DO RIO BRANCO QD 41 LT 21
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: (62) 3983-2259

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.080.819
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0526 4573 4800 0104 5500 1000 0808 1910 2481 6388

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	152247506914211 03/05/2024 12:39:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106.759701	137554397	26.457.348/0001-04

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	CNPJ / CPF / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	03/05/2024 12:44

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BRASIL N 1629	CENTRO	78.360-000	03/05/2024

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DUPLICATA		
001	02/06/2024	1.972,25

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 9620

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.624,87	180,83		0,00	1.972,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.972,25

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
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 LÍQUIDO
2				0,000

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0001669	DRENO TORAXICO N 30 (MARCA MEDSHARP EAN 7898598360407)	DT10042330 A1	30/04/2025	90183929	040	6.108	PCT	2	0,00	5,0000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003296	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CMX15MT (MARCA ORTOFEN EAN 7897919750101)	03/24	31/03/2029	90211020	020	6.108	UN	4	0,00	10,1000	0,00	40,40	33,67	4,04	0,00	12,00	0,00
0009158	SONDA DE ALIMENTACAO ENTERAL N.12 (1300MM) (MARCA GVELEX EAN 9158)	02202403	28/02/2027	90183921	040	6.108	UN	5	0,00	9,5500	0,00	47,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006977	APARELHO DE BARBEAR DESC. PLUS C/3 (TRICOTOMIA) (MARCA MAXICOR EAN 7898931988022)	230508	31/10/2033	82121020	020	6.108	PCT	60	0,00	4,5000	0,00	270,00	224,99	27,00	0,00	12,00	0,00
0000361	BOBINA PESTERILIZACAO 40CMX100MT PACK/OC (MARCA ZERMATT EAN 7898417743398)	31555	31/01/2027	48115129	020	6.108	RL	1	0,00	215,0000	0,00	215,00	179,16	21,50	0,00	12,00	0,00
0000022	CATETER INTRAVENOSO N 18 C/100 (MARCA DESCARPACK EAN 7898283816851)	CAT004-23 M	30/09/2028	90183929	020	6.108	CX	4	0,00	65,0000	0,00	260,00	216,66	26,00	0,00	12,00	0,00
0005742	EQUIPO CAMARA GRADUADA 150ML(BURETA) (MARCA DESCARPACK EAN 7898283816257)	QUE003A/23	30/09/2028	90189010	190	6.108	UN	30	0,00	5,9000	0,00	177,00	177,00	7,08	0,00	4,00	0,00
0001736	HASTES FLEXIVEIS C/75 DENGO(COTONETES) (MARCA MELHORMED EAN 7891899085802)	0736	01/11/2026	56012190	020	6.108	CX	4	0,00	1,6000	0,00	6,40	5,33	0,64	0,00	12,00	0,00
0008048	LAMINA BISTURI N 11 C/100 CARBONO (MARCA DESCARPACK EAN 7898283817414)	2LAKAA002 B	30/04/2028	90189029	020	6.108	CX	3	0,00	21,9000	0,00	65,70	54,75	6,57	0,00	12,00	0,00
0009229	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7,5 (MARCA DESCARPACK EAN 7898283816332)	LTC007C/23	31/12/2028	40151100	020	6.108	PR	200	0,00	1,1500	0,00	230,00	191,66	23,00	0,00	12,00	0,00
0004734	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0-DPK (MARCA DESCARPACK EAN 7898283816349)	LTC007D/23	31/12/2028	40151900	020	6.108	PR	200	0,00	1,1060	0,00	212,00	193,33	23,20	0,00	12,00	0,00
0000244	SERINGA DESC. 5ML S/AG. C/100 LS (MARCA DESCARPACK EAN 7898283815652)	SER015A/23	31/10/2028	90183119	020	6.108	CX	20	0,00	15,0000	0,00	300,00	249,99	36,00	0,00	12,00	0,00
0007599	SONDA URETRAL N 16 C/10 (MARCA MEDSONDA EAN 7898487860605)	75649	30/04/2028	90183929	020	6.108	PCT	1	0,00	8,0000	0,00	8,00	6,67	0,80	0,00	12,00	0,00
0009851	TAMPA VEDANTE LUER MACHO/FEMEA C/100	2FUL/AA01	30/06/2028	90183909	020	6.108	PCT	5	0,00	22,0000	0,00	110,00	91,66	11,00	0,00	12,00	0,00

HOSPITALAR

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 da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.080.819
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0526 4573 4800 0104 5500 1000 0808 1910 2481 6388

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	152247506914211 03/05/2024 12:39:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106759701	137554397	26.457.348/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	MARCA DESCARPACK EAN 7898283817308	4D															

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 Isencao de ICMS conforme Anexo IX, Art 7§, Inciso XXXII RCTE/GO (Convenio de ICMS 01/1999) - Isencao de ICMS Conforme Artigo 24 do Anexo IV do RICMS/MT
Valor ICMS UF destinatario R$ 109,89 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 109,89
PEDIDO 0155525 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRENTE 24.269-4 VENDEDOR VENDAS 13 - IR retido na fonte conforme IN 1234/2012 valor R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO 03/2022 ORDEM DE COMPRA 9022

RESERVADO AO FISCO

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-6550 - www.siacsistemas.com.br

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241/5

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 36.295.654/0005-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1462 **Data:** 19/04/2024

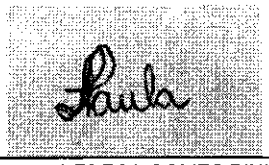
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

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

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

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

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
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: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 05/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

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

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

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

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

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

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

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5600	448,00	0,5300	424,00	0,6500	520,00	0,6800	544,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1500	300,00	0,0000	0,00	0,1400	280,00	0,1616	323,20
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,0000	168,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2180	654,00	0,2170	651,00	0,3400	1.020,00	0,2457	737,10
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20	UN	6,9000	138,00	0,0000	0,00	14,0000	280,00	7,5000	150,00
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	3	CAX	21,9000	65,70	0,0000	0,00	25,0000	75,00	31,0000	93,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60	UN	2,7500	165,00	2,7400	164,40	3,6000	216,00	3,0230	181,38
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	40	UN	0,0000	0,00	5,0500	202,00	7,6000	304,00	5,6000	224,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	0,0000	0,00	3,5000	105,00	2,5000	75,00	2,3900	71,70
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	KG	10,1000	40,40	13,7500	55,00	0,0000	0,00	14,2000	56,80
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10	UN	0,9500	9,50	0,0000	0,00	0,8300	8,30	1,3100	13,10
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	4,5000	45,00	0,0000	0,00	2,6500	26,50	4,8300	48,30
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	30	CAX	22,9000	687,00	21,9000	657,00	23,6500	709,50	19,0000	570,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120	CAX	22,1000	2.652,00	21,9000	2.628,00	23,6500	2.838,00	19,0000	2.280,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	120,0000	600,00	0,0000	0,00	118,0000	590,00	112,1800	560,90
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,8000	8,00	0,0000	0,00	0,9000	9,00	0,6900	6,90
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	30,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	215,0000	215,00	0,0000	0,00	179,0000	179,00	201,6600	201,66
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,1000	155,00	3,4500	172,50	3,1500	157,50	3,5000	175,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9900	198,00	0,7380	147,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	5,9000	118,00	6,8000	136,00	6,4000	128,00	6,9300	138,60

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

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,0000	0,00	0,5325	426,00	0,7900	632,00	0,6000	480,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,0000	0,00	0,2550	510,00	0,1650	330,00	0,1950	390,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	18,5000	222,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,0000	0,00	0,2600	780,00	0,2600	780,00	0,3200	960,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	3	CAX	27,0000	81,00	22,5000	67,50	28,4500	85,35	28,7000	86,10
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60	UN	0,0000	0,00	3,6000	216,00	4,5200	271,20	0,0000	0,00
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	40	UN	0,0000	0,00	5,7300	229,20	7,4700	298,80	0,0000	0,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,6500	79,50	2,6400	79,20
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,8800	51,52	0,0000	0,00
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1600	11,60	1,3200	13,20
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	0,0000	0,00	3,2800	32,80	5,2200	52,20	0,0000	0,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	30	CAX	22,0000	660,00	19,9000	597,00	24,5000	735,00	0,0000	0,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120	CAX	22,0000	2.640,00	0,0000	0,00	24,2000	2.904,00	0,0000	0,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	0,0000	0,00	115,7000	578,50	132,5000	662,50	0,0000	0,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,6000	6,00	0,7000	7,00	0,8000	8,00	0,9900	9,90
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	17,0000	510,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	218,9900	218,99	0,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,2900	164,50	3,2000	160,00	4,0800	204,00	4,0500	202,50
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200	UN	0,0000	0,00	0,9660	193,20	2,5800	516,00	0,8100	162,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	0,0000	0,00	6,9000	138,00	9,9500	199,00	7,3000	146,00

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

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	1,0500	840,00	0,5900	472,00	0,5300	424,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,2200	440,00	0,1500	300,00	0,1500	300,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12	PCT	22,4000	268,80	0,0000	0,00	14,0000	168,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,3750	1.125,00	0,2300	690,00	0,2170	651,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20	UN	7,8500	157,00	4,7500	95,00	4,7500	95,00
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	3	CAX	0,0000	0,00	23,0000	69,00	21,9000	65,70
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60	UN	5,4800	328,80	3,1500	189,00	2,7400	164,40
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	40	UN	8,7400	349,60	5,0800	203,20	5,0500	202,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	3,7600	112,80	2,2900	68,70	2,2900	68,70
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	KG	18,9000	75,60	0,0000	0,00	10,1000	40,40
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8300	8,30
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	0,0000	0,00	2,9500	29,50	2,6500	26,50
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	30	CAX	21,9000	657,00	20,0200	600,60	19,0000	570,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120	CAX	24,0000	2.880,00	19,0000	2.280,00	19,0000	2.280,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	135,9000	679,50	115,0000	575,00	112,1800	560,90
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,0000	0,00	0,6200	6,20	0,6000	6,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	30,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	0,0000	0,00	189,8500	189,85	215,0000	215,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	5,1500	257,50	2,3500	117,50	2,3500	117,50
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200	UN	0,0000	0,00	1,0500	210,00	0,7380	147,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	9,4900	189,80	5,6500	113,00	5,6500	113,00

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

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

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

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
.2178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30	UND	4,9000	147,00	0,0000	0,00	7,4200	222,60	0,0000	0,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO	12	CX	0,0000	0,00	57,0500	684,60	119,6300	1.435,56	0,0000	0,00
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40	CAX	4,0000	160,00	3,9900	159,60	6,2400	249,60	6,9000	276,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10	UND	0,0000	0,00	0,7000	7,00	0,8000	8,00	0,7400	7,40
12992	SONDA URETRAL N. 12	10	UN	0,6200	6,20	0,6682	6,68	0,8000	8,00	0,9900	9,90
13488	DRENO DE TORAX N30	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14270	LUVA ESTERIL 7,5	200	PAR	1,2100	242,00	0,0000	0,00	1,6800	336,00	1,1900	238,00
14311	EQUIPO GRADUADA BURETA	30	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,6000	228,00	0,0000	0,00
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	500	UN	0,0000	0,00	0,6800	340,00	0,6600	330,00	0,7200	360,00
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	20	UN	7,8000	156,00	6,7500	135,00	7,8800	157,60	8,1000	162,00
·504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	3000	PCT	0,5000	1.500,00	0,5001	1.500,30	0,5900	1.770,00	0,0000	0,00
·628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40	UN	4,9000	196,00	6,5100	260,40	5,3200	212,80	0,0000	0,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300	PCT	0,0000	0,00	10,2700	3.081,00	2,5700	771,00	0,0000	0,00
15005	CLOREXIDINA 0,12% 100ML ENXAGUATORIO BUCAL	2	UN	20,5000	41,00	0,0000	0,00	33,6800	67,36	0,0000	0,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400	UN	0,0000	0,00	0,5021	200,84	1,5600	624,00	0,4500	180,00
15816	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12	10	UN	0,7100	7,10	0,6900	6,90	1,1600	11,60	1,2600	12,60
16434	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	30	UN	0,6900	20,70	0,7010	21,03	0,8800	26,40	0,0000	0,00
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	36	FCO	0,0000	0,00	5,2900	190,44	7,8700	283,32	7,6000	273,60
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2000	UN	0,0000	0,00	0,6480	1.296,00	0,8900	1.780,00	0,7900	1.580,00
16691	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 COM GUIA	5	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CAMPO NOVO DO PARECIS - NOVO
Contrato: 03/2022

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,2200	110,00	0,0000	0,00	0,3600	180,00	0,2725	136,25
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,0000	0,00	0,7290	364,50	0,7300	365,00	0,7750	387,50
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8350	8,35
896175	TIRA TESTE ONCALL CAIXA COM 50 UNIDADES	40	CX	22,0000	880,00	0,0000	0,00	20,0000	800,00	25,4300	1.017,20
	Valor Total de Cotação				R$ 17.772,55		R$ 14.810,03		R$ 24.123,58		R$ 24.073,51
	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$ 17.772,55**		**R$ 14.810,03**		**R$ 24.123,58**		**R$ 24.073,51**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			03/05/2024		01/05/2024		10/05/2024		04/05/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 1.972,25**		**R$ 7.133,93**		**R$ 1.186,80**		**R$ 1.956,70**

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3400	170,00	0,0000	0,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8800	440,00	0,0000	0,00
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
896175	TIRA TESTE ONCALL CAIXA COM 50 UNIDADES	40	CX	19,0000	760,00	19,9000	796,00	23,5000	940,00	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 9.264,20		R$ 19.050,71		R$ 29.040,41		R$ 11.045,40
	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$ 9.264,20**		**R$ 19.050,71**		**R$ 29.040,41**		**R$ 11.045,40**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			27/04/2024		04/05/2024		04/05/2024		10/05/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 2.232,10**		**R$ 1.610,80**		**R$ 477,70**		**R$ 0,00**

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,3400	170,00	0,2200	110,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,9900	495,00	0,7900	395,00	0,7290	364,50
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8350	8,35
896175	TIRA TESTE ONCALL CAIXA COM 50 UNIDADES	40	CX	31,9000	1.276,00	20,2500	810,00	19,0000	760,00
	Valor Total de Cotação				R$ 25.662,29		R$ 32.547,13		
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 25.662,29**		**R$ 32.547,13**		**R$ 21.937,20**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			07/05/2024		10/05/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 765,00**		**R$ 4.601,92**		**R$ 21.937,20**

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:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

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

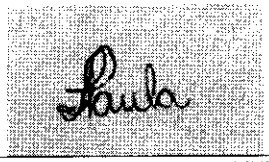
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	400,00	UN	0,65	260,00
4070	HASTES FLEXIVEIS (COTONETE) C/75	4,00	CAX	1,60	6,40
4183	SONDA URETRAL N. 16	10,00	UN	0,80	8,00
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	60,00	PCT	4,50	270,00
7821	SERINGA 5 ML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

Valor Total: 1.972,25

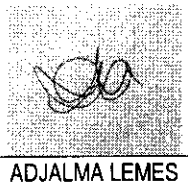
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de 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

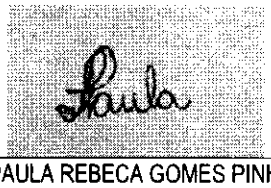
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

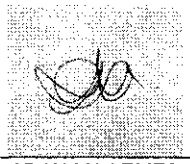
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12,00	PC	5,29	63,48
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20,00	CAX	38,28	765,60
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.200,00	UN	0,69	826,80
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50,00	UN	0,59	29,45
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN	0,53	424,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3.000,00	UN	0,22	651,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60,00	UN	2,74	164,40
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	40,00	UN	5,05	202,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNI	12,00	CX	53,30	639,60
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX	65,60	196,80
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	500,00	UN	0,60	299,50
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	3.000,00	PCT	0,48	1.452,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40,00	UN	3,84	153,60
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	36,00	FCO	5,15	185,40
16830	DISPOSITIVO INCONTINÊNCIA URINARIA - (UROPEN) C/ SONDA EXTENSORA Nº 6	10,00	UN	1,60	16,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1.200,00	UND	0,35	418,80
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.000,00	UN	0,12	119,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN	1,08	162,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500,00	UND	0,73	364,50

Valor Total: 7.133,93
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

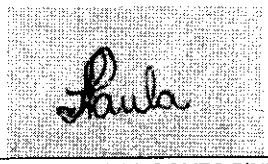
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

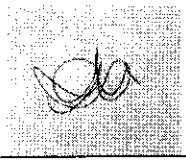
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	113,00	226,00
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10,00	UN	0,83	8,30
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10,00	UN	2,65	26,50
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	20,00	UN	5,75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

Valor Total: 1.186,80
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de 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

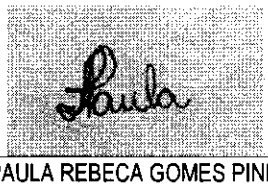
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

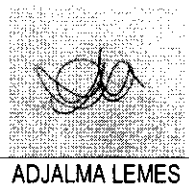
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	2,00	UN	19,02	38,04
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12,00	PCT	14,00	168,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	30,00	CAX	19,00	570,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5,00	CAX	112,18	560,90
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30,00	UN	1,00	30,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200,00	UN	0,74	147,60
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN	0,42	169,20
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20,00	UN	3,60	71,90
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN	0,20	20,23
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2,00	UN	27,24	54,48
20815	DRENO DE TORAX Nº 32	2,00	UN	14,00	28,00
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	10,00	UN	9,00	90,00
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10,00	UND	0,83	8,35

Valor Total: 1.956,70
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

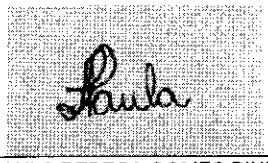
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.
C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

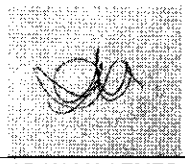
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4775	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. G PCT C/ 8 UN	12,00	PCT	13,60	163,20
	Observações: pt/8				
10666	SONDA URETRAL N. 10	10,00	UN	0,60	6,00
	Observações: cx/10				
12178	FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA	30,00	UND	4,90	147,00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

Valor Total: 2.232,10
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de 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

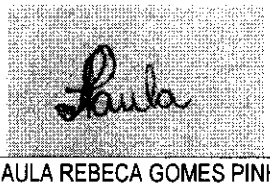
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

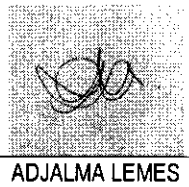
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40,00	CAX	3,99	159,60
15816	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12	10,00	UN	0,69	6,90
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.000,00	UN	0,65	1.296,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	10,00	UN	0,63	6,30
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	100,00	FCO	1,42	142,00

Valor Total: 1.610,80
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: 05.2022

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 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

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

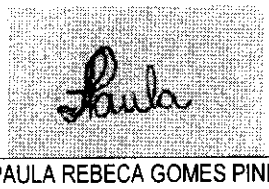
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	80,00	UN	4,22	337,60
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	20,00	UN	0,88	17,60
6217	PULSEIRA DE IDNTIFICAÇÃO - PEDIÁTRICA (BRANCA)	200,00	UN	0,56	112,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10,00	UN	1,05	10,50

Valor Total: 477,70

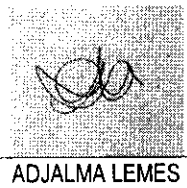
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição 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: 00/2022

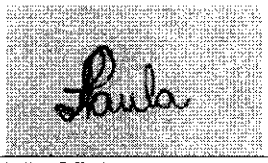
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3216 - CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
C.N.P.J.: 16.917.181/0001-55 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

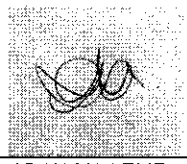
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	10,00	UN	76,50	765,00

Valor Total: 765,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 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: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

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

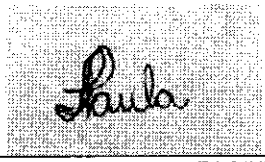
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	100,00	UN	5,12	512,00
4141	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	50,00	UN	0,65	32,50
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20,00	UN	2,29	45,80
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,16	64,80
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	200,00	UN	0,12	24,00
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	1,00	KG	237,95	237,95
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20,00	CAX	5,65	113,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20,00	UN	4,75	95,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30,00	UN	2,29	68,70
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120,00	CAX	19,00	2.280,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50,00	UN	2,35	117,50
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20,00	CAX	5,65	113,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND	0,65	6,50
15005	CLOREXIDINA 0,12% 100ML ENXAGUATORIO BUCAL	2,00	UN	8,65	17,30
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	12,00	CX	12,95	155,40
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND	0,39	78,00
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	3,00	BBN	213,49	640,47

Valor Total: 4.601,92

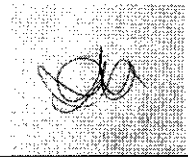
Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs

Desconto: 0,00

Frete: 0,00



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 0073751
SÉRIE 3

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV OESTE S/N QUADRA 61 LOTE 03 AREA 02
PQ IN VQ JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP: 74993-394 – 62 4612 1194
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0073751
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0508 7749 0600 0175 5500 3000 0737 5116 1706 5001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE. DESTI. A NÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247505521254 03/05/2024 04:39:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS (12329)

CNPJ / CPF
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
03/05/2024

ENDEREÇO
A.BRASIL N.1629

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
78360-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE / FAX
11968661023

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
001	03/06/2024	7.690,66						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.690,66	853,60	0,00	0,00	7.690,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.690,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
15.022.154/0001-51

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

MUNICÍPIO
APARECIDA DE GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105311634

QUANTIDADE
20,00

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA
HOSPDROGAS

NÚMERO

PESO BRUTO
91,900

PESO LÍQUIDO
91,900

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1[illegible]08	MIDAZOLAM (GEN. SMGAIL INJ AMP 5ML... Marca: HIPOLABOR MG ... Valid: 31-10-2025	APE0023	[illegible]	060	5405	UN	100,00	1,92	192,00	192,00	23,04	0,00	12,00	0,00
010.0101	ENBUTENAL (FENITANILA) 20MG/ML AMP INJ 5ML - A.U. Marca: UNIAO QUIMICA MS. lo 29702630083. Valid: 30-12-2025	2355303	30039069	500	5405	UN	50,00	2,09	104,50	104,50	12,54	0,00	12,00	0,00
010.0560	PENTANILA (GEN) SIMCG.NL INJ AMP 10X1 (A.U. Marca: FRESENIUS. MS: 70000100885X. Valid: 19-06-2025	2955726/24	30049099	060	5405	UN	100,00	5,29	528,99	528,00	63,36	0,00	12,00	0,00
020.0012	ENTOPOLAMINA - DIPIRONA (GEN) - IMG ML 5 NI IMCY SSL. Marca: HIPOLABOR MS. 11.960 0[illegible]5. Valid: 30-09-2025	9114/24	30039099	500	5405	UN	400,00	1,49	895,99	894,00	107,28	0,00	12,00	0,00
021.0057	LORSTADINA (GEN) 10MG CPR. Marca: NEO QUIMICA. MS: [illegible] Valid: 08-12-2025	BC20.0359	30049099	500	5405	UN	90,00	0,27	25,02	25,02	3,11	0,00	12,00	0,00
021.0096	DIOBUTAMINA (GEN) 250MG INTRAV AMP 20ML - Marca: HYPOFARMA MS: 10359[illegible]. Valid: 04-01-2026	240/10/24	30049099	060	5405	UN	20,00	5,86	116,99	116,99	13,92	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 9019 A Hospdrogas declara, sob as penas da lei, para os devidos fins de direito e, especialmente, para fins de comercialização, legalidade e autenticidade conforme Art. 16 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL será por apuração Mensal Contribuinte com Inscrição Estadual de N.104153377-4 EC 87/2015 TTE 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino 4%/8%

ATENDO AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGÊNCIA EXIJA VARIAS (EMBP/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE DE NO VERSO DA NOTA FISCAL. PREF. IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8105-0127 / 3012-1100. NÃO SEPARADO E/OU ORIENTAÇÃO, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante/Motorista - Carolla Nunes dos Santos
Nº Pedido: 169/0 | Nº Embarque: 125093

CNPJ: 96.295.654/0008-35

RESERVADO AO FISCO

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 02
ARMZ 02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 – 6240121105
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0073751 FL 2 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0508 7749 0600 0175 5500 3000 0737 5116 1706 5001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI A NÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247505521254 03/05/2024 04:39:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021.0191	VANCOMICINA (GEN) 500MG PO INJ IV FRA AMP Marc [illegible] MS [illegible] Validade [illegible] 03/2025	24050977	30042071	500	6.108	UN	40,00	5,75	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00
021.0213	PREDNISONA (GEN) 20MG COM Marca RIBOL ABOR MS [illegible] Validade 30/05/2025	1525.0391	30419190	500	6.108	UN	500,00	0,19	95,00	95,00	11,40	0,00	12,00	0,00
021.0360	CEFTRIAXONA (GEN) 1G PO INJ IV DE AMP Marca EUROFARMA MS [illegible] Validade 08/11/2026	BT.M.2024 1996A	30041029	500	6.108	UN	500,00	3,85	1.925,00	1.925,00	231,00	0,00	12,00	0,00
021.0416	PREDNISOLONA (GEN) 3MG/ML XPE 0,5ML + 50 COP Marca RIBOLABOR MS [illegible] Validade 30/09/2026	0176.24	30419190	500	6.108	UN	50,00	5,06	253,00	253,00	30,36	0,00	12,00	0,00
021.0418	LEUPROLIDA (LEUPRORRELINA) 11,25MG IMPLANTE SC AMP DOS Marca EMS QUIMICA MS [illegible] Validade 29/01/2026	24038710	30041029	500	6.108	UN	50,00	1,25	51,90	51,90	6,23	0,00	12,00	0,00
021.0656	SOLUCAO NASAL CLORANFENICOL 0,6% (0,5 + 0,005 + 0,005) G Marca CRISTALIA MS [illegible] Validade 30/01/2026	5501000217	30049039	500	6.108	UN	20,00	13,45	269,00	269,00	32,28	0,00	12,00	0,00
021.0899	LAURETONE (LEUPRORRELINA 30MG) SC IMPLANTE VINCIANO INC Marca UNIAO QUIMICA MS [illegible] Validade 30/12/2025	22365438	30041029	500	6.108	UN	50,00	5,45	272,50	272,50	32,70	0,00	12,00	0,00
021.0976	TERBINAFINA (CLORIDRATO) 250MG COM INFA MIP EMU Marca UNIAO QUIMICA MS [illegible] Validade 28/02/2026	2305004	30049099	500	6.108	UN	50,00	1,73	86,50	86,50	10,38	0,00	12,00	0,00
022.0171	ALUMINIMAX (HIDROX. ALUMINIO) 60MG/ML SUSP ORAL FR 100ML Marca NATULAB MS [illegible] SIMPLES NACIONAL Validade 30/01/2026	1903.0413	30049039	500	6.108	UN	30,00	5,30	159,90	159,90	19,74	0,00	12,00	0,00
023.0171	METOCLOPRAMIDA (METOCLOPRAMIDA HIDROCLORETO) 5MG/ML SOL INJ Marca SANTISA MS [illegible] Validade 31/08/2026	1705.0224	30049059	500	6.108	UN	100,00	0,82	82,00	82,00	10,12	0,00	12,34	0,00
027.0289	CEFARISTONA (CLORIDRATO DE) 1G INJ IMHV CRAMP Marca BLAU MS [illegible] Validade 29/02/2026	2305004	30041029	500	6.108	UN	300,00	2,95	885,00	885,00	35,63	0,00	4,02	0,00
027.0576	OMEPRAZOL (OMEPRAZOLO) 20MG CAPS GRA Marca BELFAR MS [illegible] Validade 03/08/2025	08.8021	30039069	500	6.108	UN	30,00	0,78	23,52	23,52	2,82	0,00	12,00	0,00
027.0869	AGUA PARA INJECAO 10ML SF Marca EQUIP FLEX MS [illegible] Validade 16/02/2026	2410.04	30049099	500	6.108	UN	2100,00	0,29	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00
051.0051	PARACETAMOL (CLORIDRATO DE TRAMADOL) 300MG/100ML SOL INJ Marca PROLINK MS NAO SIMPLES NACIONAL Validade 30/06/2025	P23.0205	30049099	500	6.108	UN	36,00	5,63	202,72	202,72	24,32	0,00	12,00	0,00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Diretora Administrativa

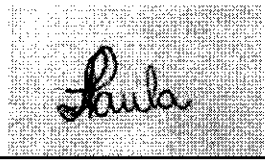
Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

Requisição de Insumos: 1461 **Data:** 19/04/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	100,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	20,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	300,00	F/A
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM
2996	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - 5 ML	50,00	AMP
3020	DOBUTAMINA 12,5MG/ML - 20 ML	20,00	AMP
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60,00	COM
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP
3046	GLICOSE 50% - 10ML	400,00	AMP
3070	LORATADINA 10MG COMP	90,00	COM
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90,00	COM
3144	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML 1ML	25,00	AMP
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	150,00	COM
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	50,00	AMP
4897	ETOMIDATO 2 MG/ML - 10ML	20,00	AMP
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	20,00	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	50,00	FCO
5447	MIDAZOLAM 5 MG/ML - 3ML	50,00	AMP
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60,00	COM
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	100,00	UND
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	500,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	600,00	AMP
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50,00	UN
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	400,00	AMP
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	300,00	AMP
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	200,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	400,00	COM
8826	CLORPROMAZINA 100MG	90,00	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	20,00	FCO
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50,00	AMP
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90,00	COM
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	500,00	F/A
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	20,00	UN
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.500,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	200,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	30,00	UND
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90,00	COM
12674	OXACILINA 500MG F/A	300,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	80,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	20,00	F/A
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	30,00	TB
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	600,00	AMP
14485	ATENOLOL 50MG COMP	90,00	COM
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	100,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A

14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5,00	F/A
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	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	300,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	700,00	F/A
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400,00	AMP
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200,00	AMP
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	5,00	UN
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	50,00	AMP
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	36,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5,00	SRG
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.800,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO
19697	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML IV	30,00	AMP
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200,00	AMP
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT
20791	CINARIZINA 75 MG	120,00	COM
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	30,00	AMP
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20,00	AMP
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	100,00	UN
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	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	50,00	FCO



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,5700	51,30	0,0000	0,00	0,4800	43,20	6,4900	584,10
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	100	AMP	5,6000	560,00	5,3500	535,00	6,2000	620,00	5,6600	566,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	14	SPR	17,6000	246,40	0,0000	0,00	22,6000	316,40	21,6000	302,40
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5500	155,00	1,5900	159,00	0,0000	0,00	1,6193	161,93
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	2,0500	102,50	2,2000	110,00	0,0000	0,00	2,2399	111,99
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500	AMP	1,8500	925,00	1,4400	720,00	1,5400	770,00	1,9500	975,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	250	F/A	3,7900	947,50	2,9900	747,50	3,1200	780,00	3,7500	937,50
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	300	COM	0,0800	24,00	0,0000	0,00	0,0800	24,00	0,0910	27,30
2996	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - 5 ML	50	AMP	2,3000	115,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7400	137,00
3020	DOBUTAMINA 12,5MG/ML - 20 ML	20	AMP	6,4000	128,00	5,9900	119,80	6,7000	134,00	6,7200	134,40
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8000	54,00	0,0000	0,00	1,8400	55,20	1,8440	55,32
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60	COM	0,1380	8,28	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0970	5,82
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100	AMP	0,0000	0,00	6,3000	630,00	0,0000	0,00	5,5000	550,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	400	AMP	0,6000	240,00	0,5800	232,00	0,7700	308,00	0,5900	236,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0800	7,20	5,6600	509,40
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,9900	349,50	6,8500	342,50	6,8800	344,00	8,2300	411,50
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2850	25,65
3144	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML 1ML	25	AMP	14,4000	360,00	0,0000	0,00	5,7500	143,75	13,9900	349,75
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0200	101,00	3,5000	175,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	150	COM	0,1800	27,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1639	24,58
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	50	AMP	2,9900	149,50	0,0000	0,00	1,5400	77,00	2,5400	127,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	100	AMP	5,3000	530,00	8,3000	830,00	4,5500	455,00	5,8600	586,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	14	SPR	14,9500	209,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,2700	127,00	0,0000	0,00	1,7900	179,00	1,3800	138,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9000	95,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500	AMP	1,1000	550,00	2,6500	1.325,00	2,2900	1.145,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	250	F/A	3,0000	750,00	3,1800	795,00	3,4600	865,00	5,1200	1.280,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1200	36,00
2996	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - 5 ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,6800	84,00	2,0500	102,50	0,0000	0,00
3020	DOBUTAMINA 12,5MG/ML - 20 ML	20	AMP	6,0000	120,00	0,0000	0,00	7,2500	145,00	7,1600	143,20
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,7600	52,80	0,0000	0,00	2,5700	77,10
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60	COM	0,0000	0,00	2,8800	172,80	0,1900	11,40	0,0000	0,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,7100	671,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	400	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5300	212,00	0,9900	396,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,2950	26,55	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,2500	312,50	6,8500	342,50	6,9800	349,00	7,9600	398,00
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,2500	22,50	0,2100	18,90	0,0000	0,00
3144	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML 1ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,9900	324,75	0,0000	0,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,2000	110,00	5,9000	295,00	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	150	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,3600	68,00	3,1700	158,50	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE ELIS Vencedor Parcial		3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,0000	0,00	0,5200	46,80	0,5700	51,30
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	100	AMP	8,2800	828,00	9,4500	945,00	4,5500	455,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	14	SPR	21,0000	294,00	15,6500	219,10	14,9500	209,30
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	2,9800	298,00	1,4000	140,00	1,2700	127,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	3,3800	169,00	1,9900	99,50	1,9000	95,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500	AMP	1,7100	855,00	2,0200	1.010,00	1,1000	550,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	250	F/A	5,2500	1.312,50	0,0000	0,00	2,9900	747,50
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0800	24,00
2996	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - 5 ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,8600	93,00	1,6800	84,00
3020	DOBUTAMINA 12,5MG/ML - 20 ML	20	AMP	0,0000	0,00	5,8000	116,00	5,8000	116,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,7300	51,90	1,7300	51,90
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60	COM	0,0000	0,00	1,8600	111,60	0,0970	5,82
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100	AMP	0,0000	0,00	5,2800	528,00	5,2800	528,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	400	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5300	212,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,2700	24,30	0,2700	24,30
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	11,5700	578,50	6,9500	347,50	6,2500	312,50
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,1900	17,10	0,1900	17,10
3144	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML 1ML	25	AMP	0,0000	0,00	11,0200	275,50	5,7500	143,75
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,0900	104,50	2,0900	104,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	150	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1639	24,58
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	50	AMP	3,9000	195,00	1,5500	77,50	1,3600	68,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4897	ETOMIDATO 2 MG/ML - 10ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,6000	315,00	14,9980	374,95
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	20	AMP	19,0000	380,00	0,0000	0,00	18,0000	360,00	17,5900	351,80
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,4300	38,70	0,0000	0,00	0,6300	56,70	0,4450	40,05
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,9700	717,60	8,1900	655,20	8,2000	656,00	10,3590	828,72
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,3000	271,20
5447	MIDAZOLAM 5 MG/ML - 3ML	50	AMP	2,1500	107,50	2,3500	117,50	2,8200	141,00	2,4170	120,85
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60	COM	0,3000	18,00	0,0000	0,00	0,2100	12,60	0,3790	22,74
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	19,6000	490,00	17,4900	437,25	17,4400	436,00	11,9300	298,25
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,5400	154,00	1,7400	174,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,4700	147,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2080	120,80
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,5600	468,00	0,0000	0,00	1,4100	423,00	2,0000	600,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	500	AMP	0,0000	0,00	2,6900	1.345,00	0,0000	0,00	2,6975	1.348,75
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	6,6000	330,00	6,5400	327,00	6,5500	327,50	8,3950	419,75
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50	AMP	4,7500	237,50	4,1500	207,50	0,0000	0,00	4,9999	249,99
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	400	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2400	496,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	300	AMP	1,0500	315,00	0,9680	290,40	1,0800	324,00	1,0900	327,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	500	COM	0,0520	26,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0615	30,75
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	400	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0700	28,00
8826	CLORPROMAZINA 100MG	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5000	45,00	0,3300	29,70
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,9000	180,00	0,0000	0,00	0,9700	194,00	1,1000	220,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,3500	167,00	7,0000	140,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4897	ETOMIDATO 2 MG/ML - 10ML	25	AMP	11,5200	288,00	0,0000	0,00	14,3600	359,00	0,0000	0,00
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	21,3200	426,40	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5700	51,30	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	11,9200	953,60	8,4900	679,20	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,8500	92,40
5447	MIDAZOLAM 5 MG/ML - 3ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,1900	109,50	0,0000	0,00
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2500	15,00	0,0000	0,00	0,2200	13,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	18,3200	458,00	9,9800	249,50	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	100	UND	1,1000	110,00	2,3200	232,00	2,3400	234,00	1,2500	125,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0900	109,00	1,2800	128,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,1000	330,00	0,0000	0,00	2,0200	606,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	500	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1800	1.590,00	2,7900	1.395,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	0,0000	0,00	6,9600	348,00	9,8400	492,00	7,4200	371,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50	AMP	3,9600	198,00	4,3800	219,00	5,9600	298,00	6,5200	326,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	400	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9400	376,00	1,3500	540,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	300	AMP	0,9700	291,00	1,1400	342,00	1,6200	486,00	1,2900	387,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	500	COM	0,0000	0,00	0,0600	30,00	0,0600	30,00	0,0900	45,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	400	COM	0,0000	0,00	0,0795	31,80	0,0000	0,00	0,0900	36,00
8826	CLORPROMAZINA 100MG	90	COM	0,0000	0,00	0,5200	46,80	0,6600	59,40	0,0000	0,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1300	226,00	1,5500	310,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,2300	224,60	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE ELIS Vencedor Parcial		3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4897	ETOMIDATO 2 MG/ML - 10ML	25	AMP	0,0000	0,00	12,9600	324,00	11,5200	288,00
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	20	AMP	0,0000	0,00	18,4500	369,00	17,5900	351,80
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,4500	40,50	0,4300	38,70
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	13,2100	1.056,80	0,0000	0,00	8,1900	655,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	2,7200	65,28	2,7200	65,28
5447	MIDAZOLAM 5 MG/ML - 3ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,8700	93,50	1,8700	93,50
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2300	13,80	0,2100	12,60
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	18,4500	461,25	9,9800	249,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	100	UND	0,0000	0,00	1,5500	155,00	1,1000	110,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,1500	115,00	1,0900	109,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,4200	426,00	1,7300	519,00	1,1000	330,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	500	AMP	4,2500	2.125,00	2,7800	1.390,00	2,6900	1.345,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	9,7300	486,50	5,7500	287,50	5,7500	287,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	4,7500	237,50	3,9600	198,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	400	AMP	1,4500	580,00	1,1500	460,00	0,9400	376,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	300	AMP	1,5300	459,00	1,1900	357,00	0,9680	290,40
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0520	26,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	400	COM	0,0000	0,00	0,0600	24,00	0,0600	24,00
8826	CLORPROMAZINA 100MG	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3300	29,70
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	1,4900	298,00	0,9500	190,00	0,9000	180,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	20	FCO	0,0000	0,00	7,2800	145,60	7,0000	140,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50	AMP	2,6400	132,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0400	152,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1960	17,64
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1800	AMP	1,1300	2.034,00	0,9680	1.742,40	1,3300	2.394,00	0,9700	1.746,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100	COM	0,0640	6,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0690	6,90
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	300	F/A	6,2000	1.860,00	4,8900	1.467,00	5,3800	1.614,00	5,6500	1.695,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	20	UN	18,0000	360,00	15,1000	302,00	14,1000	282,00	17,3000	346,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1300	AMP	0,7400	962,00	0,8600	1.118,00	0,8200	1.066,00	0,7700	1.001,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7400	874,00	14,3900	1.439,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,2900	429,00	4,1900	419,00	0,0000	0,00	6,2700	627,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	30	UND	4,6900	140,70	0,0000	0,00	4,1000	123,00	5,5400	166,20
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7380	66,42
12674	OXACILINA 500MG F/A	250	F/A	4,2500	1.062,50	0,0000	0,00	4,0400	1.010,00	4,6250	1.156,25
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700	AMP	1,0300	721,00	0,0000	0,00	0,9600	672,00	0,9500	665,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,0000	960,00	15,4900	929,40	16,5000	990,00	21,0000	1.260,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	150	AMP	0,0000	0,00	2,3700	355,50	0,0000	0,00	2,3800	357,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	40	F/A	14,6000	584,00	0,0000	0,00	15,2000	608,00	14,3900	575,60
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	30	TB	2,1400	64,20	0,0000	0,00	1,9300	57,90	2,4970	74,91
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,0800	1.248,00	1,5900	954,00	1,7200	1.032,00	1,6500	990,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0600	5,40	0,0896	8,06
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2600	126,00	1,3100	131,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	300	F/A	4,9600	1.488,00	4,8000	1.440,00	5,7600	1.728,00	4,9500	1.485,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1800	159,00	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	1800	AMP	0,0000	0,00	1,3000	2.340,00	1,0400	1.872,00	1,9900	3.582,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1218	12,18	0,1200	12,00	0,1000	10,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	300	F/A	4,9000	1.470,00	5,8800	1.764,00	5,7300	1.719,00	9,4000	2.820,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,1700	283,40	0,0000	0,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1300	AMP	0,7100	923,00	0,7200	936,00	1,0300	1.339,00	0,7600	988,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,8800	1.488,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	3,9500	395,00	0,0000	0,00	4,4300	443,00	0,0000	0,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	30	UND	0,0000	0,00	4,7200	141,60	12,9800	389,40	4,7900	143,70
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	250	F/A	4,3650	1.091,25	4,1900	1.047,50	4,5000	1.125,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700	AMP	0,9700	679,00	0,1600	112,00	0,9900	693,00	1,0900	763,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	15,5000	930,00	17,5000	1.050,00	20,5800	1.234,80	19,9900	1.199,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	150	AMP	0,0000	0,00	2,4900	373,50	4,4800	672,00	0,0000	0,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	40	F/A	0,0000	0,00	12,0000	480,00	17,0800	683,20	0,0000	0,00
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	30	TB	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5500	76,50	2,6900	80,70
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,6000	960,00	0,0000	0,00	1,6600	996,00	2,1900	1.314,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0600	5,40	0,0000	0,00
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,5900	59,00	1,9600	196,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	300	F/A	0,0000	0,00	4,4000	1.320,00	4,4900	1.347,00	5,6900	1.707,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0400	152,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1960	17,64
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1800	AMP	1,4800	2.664,00	1,1500	2.070,00	0,9680	1.742,40
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1100	11,00	0,0640	6,40
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	300	F/A	6,7500	2.025,00	5,9900	1.797,00	4,8900	1.467,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	20	UN	0,0000	0,00	13,4500	269,00	13,4500	269,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1300	AMP	1,0500	1.365,00	0,6700	871,00	0,6700	871,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	12,0400	1.204,00	0,0000	0,00	8,7400	874,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	0,0000	0,00	3,9800	398,00	3,9500	395,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	30	UND	6,3000	189,00	4,2500	127,50	4,1000	123,00
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7380	66,42
12674	OXACILINA 500MG F/A	250	F/A	6,6900	1.672,50	4,3300	1.082,50	4,0400	1.010,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700	AMP	1,4800	1.036,00	1,0000	700,00	0,9900	693,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	27,6400	1.658,40	16,9900	1.019,40	15,4900	929,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	150	AMP	0,0000	0,00	3,1700	475,50	2,3700	355,50
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	40	F/A	25,8700	1.034,80	12,9500	518,00	12,0000	480,00
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	30	TB	0,0000	0,00	2,4300	72,90	1,9300	57,90
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,5100	1.506,00	1,4900	894,00	1,4900	894,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0600	5,40
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,2200	122,00	0,5900	59,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	300	F/A	8,0600	2.418,00	4,9500	1.485,00	4,4000	1.320,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	53,6000	268,00	89,0000	445,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	4,4900	673,50	3,9900	598,50	4,6500	697,50	4,2000	630,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,2000	1.260,00	0,0000	0,00	4,3600	1.308,00	4,6200	1.386,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,1000	210,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	3,9000	117,00	0,0000	0,00	2,7600	82,80	2,9600	88,80
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,3000	260,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6700	334,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,6000	1.140,00	5,5000	825,00	6,7600	1.014,00	7,0000	1.050,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	4,0400	2.020,00	4,0300	2.015,00	4,8400	2.420,00	4,8990	2.449,50
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,0000	0,00	1,1000	440,00	1,4700	588,00	1,2644	505,76
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0700	414,00	2,0320	406,40
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	5	UN	27,5000	137,50	0,0000	0,00	26,7000	133,50	23,8700	119,35
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	50	AMP	1,9000	95,00	3,8500	192,50	2,6400	132,00	2,8420	142,10
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	72	UN	5,8000	417,60	6,7000	482,40	6,6500	478,80	6,2900	452,88
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,6000	880,00	0,0000	0,00	16,4900	824,50	18,1580	907,90
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,1200	412,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	8,9900	449,50	0,0000	0,00	11,3300	566,50	39,0000	1.950,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4860	124,30
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,1600	96,00	0,1636	98,16	0,2400	144,00	0,2000	120,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	332,0000	1.660,00	0,0000	0,00	295,0000	1.475,00	480,0000	2.400,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1300	AMP	1,7500	2.275,00	1,3900	1.807,00	2,1200	2.756,00	2,3000	2.990,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,6250	1.250,00	0,2790	558,00	0,5300	1.060,00	0,2800	560,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	145,0000	725,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	4,0000	600,00	0,0000	0,00	4,4700	670,50	4,9500	742,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	0,0000	0,00	2,9000	870,00	4,4500	1.335,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6600	166,00	1,8800	188,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1100	93,30	0,0000	0,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,4500	290,00	1,0200	204,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	0,0000	0,00	7,1400	1.071,00	5,5100	826,50	6,9900	1.048,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	4,6754	2.337,70	4,7600	2.380,00	5,7600	2.880,00	5,2500	2.625,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,6500	260,00	1,0300	412,00	1,4900	596,00	1,2300	492,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	2,1000	420,00	0,0000	0,00	1,8200	364,00	0,0000	0,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	5	UN	0,0000	0,00	20,4700	102,35	26,3400	131,70	0,0000	0,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	50	AMP	2,2800	114,00	0,0000	0,00	4,0900	204,50	2,0000	100,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	72	UN	0,0000	0,00	5,7100	411,12	6,4000	460,80	12,5200	901,44
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0000	800,00	0,0000	0,00	18,4400	922,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,2400	324,00	12,2200	1.222,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	7,0000	350,00	9,6800	484,00	8,2300	411,50
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,8800	94,00	2,8800	144,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1600	96,00	0,0000	0,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	256,5600	1.282,80	355,0000	1.775,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1300	AMP	1,4000	1.820,00	1,6200	2.106,00	1,6500	2.145,00	1,9700	2.561,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,0000	0,00	0,2990	598,00	0,2800	560,00	0,3950	790,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	43,0000	215,00	0,0000	0,00	43,0000	215,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	0,0000	0,00	4,6900	703,50	3,9900	598,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,0900	1.527,00	3,8700	1.161,00	2,9000	870,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	2,6300	263,00	1,6600	166,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	0,0000	0,00	3,1500	94,50	2,7600	82,80
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0200	204,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,9900	1.198,50	5,8200	873,00	5,5000	825,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	6,6600	3.330,00	3,8500	1.925,00	3,8500	1.925,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	1,3500	540,00	0,8500	340,00	1,0300	412,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	0,0000	0,00	2,1500	430,00	1,8200	364,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	5	UN	43,6300	218,15	26,3500	131,75	26,3400	131,70
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7300	86,50	1,7300	86,50
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	72	UN	0,0000	0,00	5,6200	404,64	5,6200	404,64
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	0,0000	0,00	16,0100	800,50	16,0000	800,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,2400	324,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,0000	350,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,1300	106,50	1,8800	94,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1600	96,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	379,0000	1.895,00	284,4500	1.422,25	256,5600	1.282,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1300	AMP	2,4300	3.159,00	1,4600	1.898,00	1,3900	1.807,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,4800	960,00	0,2700	540,00	0,2700	540,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	432,0000	1.296,00	405,0000	1.215,00
19697	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML IV	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,4500	253,50	19,7700	593,10
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,6000	380,00	0,0000	0,00	6,9200	346,00	7,1700	358,50
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	4,2000	840,00	3,3700	674,00	3,3800	676,00	3,9999	799,98
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,4000	880,00	4,3900	878,00	0,0000	0,00	4,8990	979,80
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	50,0000	200,00	0,0000	0,00	37,0000	148,00	54,9600	219,84
20791	CINARIZINA 75 MG	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3300	39,60
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	43,0000	2.150,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	600	AMP	1,6300	978,00	1,5290	917,40	1,5300	918,00	1,6500	990,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	23,0000	690,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,9100	238,20
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0600	306,00	2,4000	240,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,3170	489,51
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9700	297,00	3,1780	317,80
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,4750	95,00	0,3940	78,80	0,5000	100,00	0,4150	83,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	50	FCO	5,1000	255,00	0,0000	0,00	6,0500	302,50	7,3000	365,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

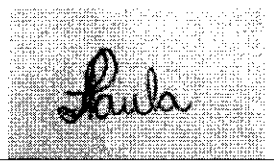
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	429,0000	1.287,00	436,8800	1.310,64	0,0000	0,00
19697	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML IV	30	AMP	0,0000	0,00	7,5500	226,50	7,9800	239,40	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	11,6400	582,00	5,9900	299,50	6,5400	327,00	0,0000	0,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,9400	788,00	3,6000	720,00	3,4900	698,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	4,6600	932,00	4,5700	914,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20791	CINARIZINA 75 MG	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6900	82,80
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,2200	711,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	600	AMP	1,8000	1.080,00	0,0000	0,00	2,2600	1.356,00	1,8900	1.134,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	30	AMP	0,0000	0,00	13,4000	402,00	15,1000	453,00	0,0000	0,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20	AMP	10,4600	209,20	0,0000	0,00	8,2200	164,40	0,0000	0,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	100	UN	2,3000	230,00	3,8500	385,00	2,6100	261,00	4,8600	486,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	14,4000	432,00	18,8800	566,40	14,5800	437,40	19,8500	595,50
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	2,3000	230,00	0,0000	0,00	4,3300	433,00	2,9800	298,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,0000	0,00	0,5900	118,00	0,4300	86,00	0,3950	79,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	50	FCO	0,0000	0,00	5,1000	255,00	5,4200	271,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

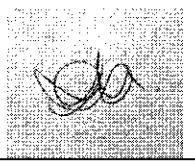
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE ELIS Vencedor Parcial		3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	626,0000	1.878,00	0,0000	0,00	405,0000	1.215,00
19697	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML IV	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,5500	226,50
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	5,4500	272,50	5,4500	272,50
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,5900	718,00	3,3700	674,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	4,3300	866,00	4,3300	866,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	75,0000	300,00	42,1500	168,60	37,0000	148,00
20791	CINARIZINA 75 MG	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3300	39,60
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,2200	711,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	600	AMP	2,1800	1.308,00	1,5900	954,00	1,5290	917,40
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	30	AMP	24,3900	731,70	14,4200	432,60	15,1000	453,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20	AMP	37,0000	740,00	10,4900	209,80	8,2200	164,40
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	100	UN	0,0000	0,00	2,5500	255,00	2,3000	230,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,4000	432,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	2,6500	265,00	2,3000	230,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,9200	184,00	0,0000	0,00	0,3940	78,80
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	50	FCO	0,0000	0,00	5,0600	253,00	5,0600	253,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 36.177,18	R$ 25.267,71	R$ 38.100,05	R$ 52.845,89
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$ 36.177,18**	**R$ 25.267,71**	**R$ 38.100,05**	**R$ 52.845,89**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	04/05/2024	01/05/2024	10/05/2024	04/05/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 422,40**	**R$ 12.433,10**	**R$ 2.457,45**	**R$ 2.042,56**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 18.439,95	R$ 29.483,30	R$ 49.563,59	R$ 34.438,94
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$ 18.439,95**	**R$ 29.483,30**	**R$ 49.563,59**	**R$ 34.438,94**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	27/04/2024	04/05/2024	03/05/2024	30/04/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 4.211,80**	**R$ 4.287,50**	**R$ 5.666,40**	**R$ 0,00**

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 44.918,35	R$ 35.991,52	
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 44.918,35**	**R$ 35.991,52**	**R$ 39.429,93**
Condição de Pagamento	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	07/05/2024	10/05/2024	
Qualificação (Score)	0	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 215,00**	**R$ 7.693,72**	**R$ 39.429,93**

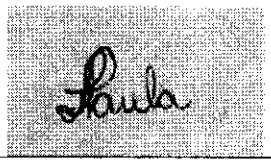
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI
C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

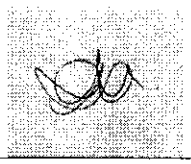
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA	0,57	51,30
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	300,00	COM	0,08	24,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,43	38,70
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	500,00	COM	0,05	26,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200,00	COM	0,90	180,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100,00	COM	0,06	6,40
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600,00	COM	0,16	96,00

Valor Total: 422,40
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

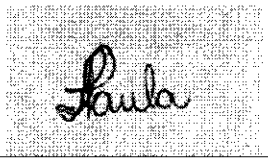
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

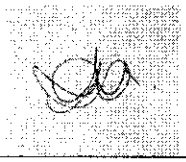
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	250,00	F/A	2,99	747,50
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,19	655,20
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	500,00	AMP	2,69	1.345,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	300,00	AMP	0,97	290,40
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1.800,00	AMP	0,97	1.742,40
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	300,00	F/A	4,89	1.467,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	15,49	929,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	150,00	AMP	2,37	355,50
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL	3,99	598,50
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A	5,50	825,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.300,00	AMP	1,39	1.807,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200,00	AMP	3,37	674,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	600,00	AMP	1,53	917,40
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A	0,39	78,80

Valor Total: 12.433,10
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

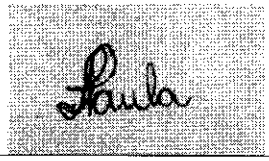
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

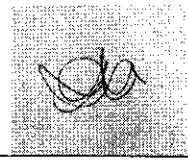
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3144	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML 1ML	25,00	AMP	5,75	143,75
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60,00	COM	0,21	12,60
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,74	874,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	30,00	UND	4,10	123,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	250,00	F/A	4,04	1.010,00
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	30,00	TB	1,93	57,90
14485	ATENOLOL 50MG COMP	90,00	COM	0,06	5,40
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,76	82,80
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT	37,00	148,00

Valor Total: 2.457,45
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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME

C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

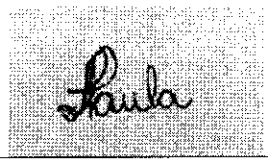
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60,00	COM	0,10	5,82
4795	SIMETICONA 40MG COMP	150,00	COM	0,16	24,58
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	20,00	AMP	17,59	351,80
8826	CLORPROMAZINA 100MG	90,00	COM	0,33	29,70
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	20,00	FCO	7,00	140,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50,00	AMP	3,04	152,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90,00	COM	0,20	17,64
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90,00	COM	0,74	66,42
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO	405,00	1.215,00
20791	CINARIZINA 75 MG	120,00	COM	0,33	39,60

Valor Total: 2.042,56

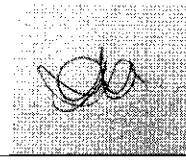
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

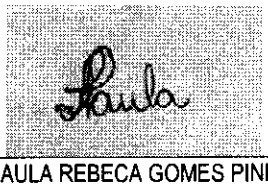
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.
C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

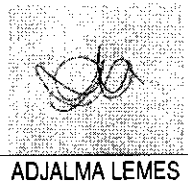
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	14,00	SPR	14,95	209,30
	Observações: x/1f				
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,27	127,00
	Observações: cx/100				
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP	1,10	550,00
	Observações: cx/100 validade 31/10/2024				
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A	6,25	312,50
	Observações: CX/25				
4897	ETOMIDATO 2 MG/ML - 10ML	25,00	AMP	11,52	288,00
	Observações: CX/25				
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	100,00	UND	1,10	110,00
	Observações: cx/100				
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP	1,10	330,00
	Observações: cx/100 validade 31/10/2024				
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50,00	AMP	3,96	198,00
	Observações: cx/50				
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	3,95	395,00
	Observações: cx/100				
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,00	800,00
	Observações: cx/25				
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	100,00	UN	2,30	230,00
	Observações: cx/50				
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	UN	14,40	432,00
	Observações: cx/25				
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	2,30	230,00
	Observações: cx/50				

Valor Total: 4.211,80
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

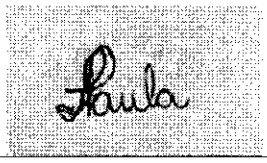
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

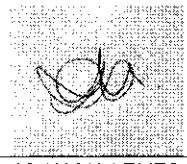
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2996	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - 5 ML	50,00	AMP	1,68	84,00
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	50,00	AMP	1,36	68,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	40,00	F/A	12,00	480,00
	Observações: cx c/25				
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	100,00	AMP	0,59	59,00
	Observações: 31/07/2024				
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	300,00	F/A	4,40	1.320,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	2,90	870,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400,00	AMP	1,03	412,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP	3,24	324,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP	7,00	350,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50,00	AMP	1,88	94,00
19697	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML IV	30,00	AMP	7,55	226,50

Valor Total: 4.287,50
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

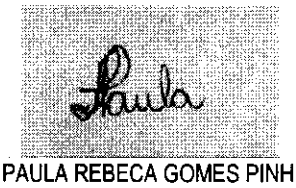
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

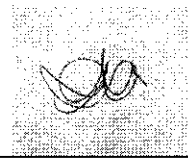
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	100,00	AMP	4,55	455,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP	1,90	95,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	400,00	AMP	0,53	212,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP	9,98	249,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP	1,09	109,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	400,00	AMP	0,94	376,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700,00	AMP	0,99	693,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	1,66	166,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP	1,02	204,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200,00	AMP	1,82	364,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	5,00	UN	26,34	131,70
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5,00	SRG	256,56	1.282,80
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50,00	UND	14,22	711,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	30,00	AMP	15,10	453,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20,00	AMP	8,22	164,40

Valor Total: 5.666,40
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

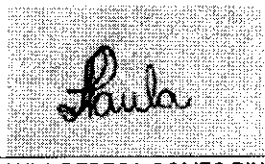
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3216 - CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
C.N.P.J.: 16.917.181/0001-55 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

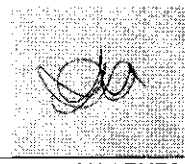
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5,00	F/A	43,00	215,00

Valor Total: 215,00
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

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:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

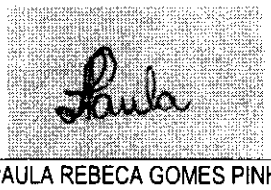
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3020	DOBUTAMINA 12,5MG/ML - 20 ML	20,00	AMP	5,80	116,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,73	51,90
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP	5,28	528,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	90,00	COM	0,27	24,30
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90,00	COM	0,19	17,10
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,09	104,50
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24,00	FCO	2,72	65,28
5447	MIDAZOLAM 5 MG/ML - 3ML	50,00	AMP	1,87	93,50
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50,00	UN	5,75	287,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	400,00	COM	0,06	24,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	20,00	UN	13,45	269,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.300,00	AMP	0,67	871,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,49	894,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500,00	F/A	3,85	1.925,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	50,00	AMP	1,73	86,50
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	72,00	UN	5,62	404,64
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP	0,27	540,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	5,45	272,50
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,33	866,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	50,00	FCO	5,06	253,00

Valor Total: 7.693,72

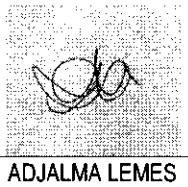
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 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 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0073752 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0073752 FL. 1/2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0508 7749 0600 0175 5500 3000 0737 5215 6481 5807

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

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ 02
PQ IN VC JOSÉ ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 62401210
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTIL A NÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247505526958 03/05/2024 05:11:45

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	03/05/2024
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	03/06/2024	2.938,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.938,70	343,60	0,00	0,00	2.938,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.938,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-81
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
16,00	CAIXA	HOSPDROGAS		179,300	179,300

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
0254154	GLICOFISIOLOGICO 250ML SF FR Marca FR PSICOTROPICOS MS 10.041.310.012 Validade 30/05/2025	7485/2469	30049099	500	6108	UN	144,00	5,09	732,96	732,96	87,96	0,00	12,00	0,00
0307553	MANGUEIRA SUKTIONOL NEBULIZADOR S/ EXT LEITO C/ 40MD BOLSINHO Marca LABOR IMPO P.F. MS 10.041.310.012 Validade 30/05/2025	130/2021	90192090	040	5108	UN	20,00	4,75	95,00	95,00	11,40	0,00	12,00	0,00
0401013	SERINGA PARA SUGADOR SUPER INSTRUMA Marca SR MS 80620250025 Validade 01/05/2029	7864/5	90183190	000	5102	UN	5.000,00	0,132	660,00	660,00	79,20	0,00	12,00	0,00
0401043	BOLSA COLETORA URINA ESTERIL 2000ML NI PONTO COLETA Marca MEDIX MS 80620 Validade 30/05/2028	230/15	39269090	500	5102	UN	500,00	0,335	167,50	167,50	20,10	0,00	12,00	0,00
0501043	AGULHA HIPODERMICA 25X6 SEGURIDOR Marca LABOR IMPORT MS 10.369.910.030 Validade 31/12/2025	9112/21	90183190	500	5102	UN	2.000,00	0,0565	113,00	113,00	4,52	0,00	4,00	0,00
0501653	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 14 BALAO 15 ML SILICONIZADA Marca SUPERMIX MS 80365180043 Validade 01/06/2027	2240/21	90183190	500	5102	UN	200,00	2,29	458,00	458,00	54,96	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 DO PARECIS - CONTRATO 03/2022 ORDEM DE COMPRA: 0021 e 0022 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal possuem procedência lícita, idoneidade fiscal e comercial e atendem Art. 8º da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Encaminhamos ao DIPEAL para perfeita Missão! Conselho Sanitário estadual de Estados de N 14.043 - 04/04 - DCM 02/05 - 07/08/2019 Lei 8.905 Port. 344/98 Decreto 1.354/17

ATENÇÃO AO RECEBER CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGÊNCIA EXISTE AVARIAS AMBIENTAIS DESCRIVA NO COMPROVANTE DE TRANSPORTE DO VERSO DA NOTA FISCAL. FAVOR IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0017 - HOSPDROGAS NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA"
Representante 003505 - Camila Vieira dos Santos
Nº Pedido: 106910, Nº Embarque: 129396

CNPJ: 96.295.654/0008-35

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56341

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RESERVADO AO FISCO

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV OESTE S/N QUADRA 61 LOTE 03
ARMZ 02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74953 384 – 62481213 09
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0073752 FL 2 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0508 7749 0680 0175 5500 3000 0737 5215 6481 5807

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI, A NÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247505526958 03/05/2024 05:11:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2693.1654	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 16 BALAO 15 30ML SILICONIZADA Marca MEDIX MS 80 0855084C Valid 30/06/2025	52063	90183921	500	5.102	UN	50,00	2,76	64,80	64,80	7,78	0,00	12,00	0,00
6300.1943	SONDA URETRAL ESTERIL N 14 Marca BIOS ANE MS 80286000002 Valid 30/06/2025	63124	90183921	500	5.102	UN	50,00	0,26	6,50	6,50	0,78	0,00	12,00	0,00
6300.1956	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTERIL SAF ALVOLA N 12 Marca BIOSAFE MS 80286000003 Valid 01/03/2027	63062	90183921	500	5.102	UN	500,00	0,05	32,50	32,50	3,90	0,00	12,00	0,00
6300.1958	ALGODAO HIDROFILO 500G PCT LAS Marca P ARGIL MS 80286000006 Valid 30/06/2029	31126	56012130	500	6.102	UN	12,00	12,95	155,40	155,40	18,65	0,00	12,00	0,00
6300.2052	COLETOR UNIVERSAL TRANSPARENTE SAI ESTERIL SEPACOM Marca ORSTLAB MS 80286000008 Valid 28/11/2025	31/03/24	90209130	500	6.102	UN	200,00	0,39	78,00	78,00	9,36	0,00	12,00	0,00
6305.0005	BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL GRAU CI BUR 250MMX100M GRAU 60 Marca ZERMA CT MS 78981177403004 Valid 06/12/2026	20933	48191000	500	6.102	UN	5,00	132,93	640,47	640,47	76,86	0,00	12,00	0,00
6305.0006	BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL/FILME GR BUR 500MMX100M GRAU 60 Marca ZERMA CT MS 78981177403011 Valid 06/12/2026	31127	48191000	500	6.102	UN	1,00	237,99	237,99	237,99	28,55	0,00	12,00	0,00
6300.0074	ALCOOL 70% PCT 1LT C/200ML Marca J PERE S MS 10048990 Valid 31/03/2028	30/03/24	22071000	500	6.102	UN	96,00	5,12	491,52	491,52	58,98	0,00	12,00	0,00
6501.0010	CHLORPENTOL CREMOSA 5 12% SOL 10L CAI 250ML Marca VIC PHARMA MS 2039 4 11782301881 Valid 30/12/2025	03/04/24	30049099	500	5.405	UN	2,00	8,65	17,30	17,30	2,08	0,00	12,00	0,00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 36218

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Luci Paula R. G. Pinheiro
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: 1462 **Data:** 19/04/2024

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

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

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

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

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

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

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

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

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

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

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

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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

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

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

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5600	448,00	0,5300	424,00	0,6500	520,00	0,6800	544,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1500	300,00	0,0000	0,00	0,1400	280,00	0,1616	323,20
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,0000	168,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2180	654,00	0,2170	651,00	0,3400	1.020,00	0,2457	737,10
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20	UN	6,9000	138,00	0,0000	0,00	14,0000	280,00	7,5000	150,00
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	3	CAX	21,9000	65,70	0,0000	0,00	25,0000	75,00	31,0000	93,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60	UN	2,7500	165,00	2,7400	164,40	3,6000	216,00	3,0230	181,38
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	40	UN	0,0000	0,00	5,0500	202,00	7,6000	304,00	5,6000	224,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	0,0000	0,00	3,5000	105,00	2,5000	75,00	2,3900	71,70
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	KG	10,1000	40,40	13,7500	55,00	0,0000	0,00	14,2000	56,80
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10	UN	0,9500	9,50	0,0000	0,00	0,8300	8,30	1,3100	13,10
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	4,5000	45,00	0,0000	0,00	2,6500	26,50	4,8300	48,30
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	30	CAX	22,9000	687,00	21,9000	657,00	23,6500	709,50	19,0000	570,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120	CAX	22,1000	2.652,00	21,9000	2.628,00	23,6500	2.838,00	19,0000	2.280,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	120,0000	600,00	0,0000	0,00	118,0000	590,00	112,1800	560,90
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,8000	8,00	0,0000	0,00	0,9000	9,00	0,6900	6,90
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	30,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	215,0000	215,00	0,0000	0,00	179,0000	179,00	201,6600	201,66
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,1000	155,00	3,4500	172,50	3,1500	157,50	3,5000	175,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9900	198,00	0,7380	147,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	5,9000	118,00	6,8000	136,00	6,4000	128,00	6,9300	138,60

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2023

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,0000	0,00	0,5325	426,00	0,7900	632,00	0,6000	480,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,0000	0,00	0,2550	510,00	0,1650	330,00	0,1950	390,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	18,5000	222,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,0000	0,00	0,2600	780,00	0,2600	780,00	0,3200	960,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	3	CAX	27,0000	81,00	22,5000	67,50	28,4500	85,35	28,7000	86,10
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60	UN	0,0000	0,00	3,6000	216,00	4,5200	271,20	0,0000	0,00
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	40	UN	0,0000	0,00	5,7300	229,20	7,4700	298,80	0,0000	0,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,6500	79,50	2,6400	79,20
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,8800	51,52	0,0000	0,00
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1600	11,60	1,3200	13,20
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	0,0000	0,00	3,2800	32,80	5,2200	52,20	0,0000	0,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	30	CAX	22,0000	660,00	19,9000	597,00	24,5000	735,00	0,0000	0,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120	CAX	22,0000	2.640,00	0,0000	0,00	24,2000	2.904,00	0,0000	0,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	0,0000	0,00	115,7000	578,50	132,5000	662,50	0,0000	0,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,6000	6,00	0,7000	7,00	0,8000	8,00	0,9900	9,90
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	17,0000	510,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	218,9900	218,99	0,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,2900	164,50	3,2000	160,00	4,0800	204,00	4,0500	202,50
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200	UN	0,0000	0,00	0,9660	193,20	2,5800	516,00	0,8100	162,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	0,0000	0,00	6,9000	138,00	9,9500	199,00	7,3000	146,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
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: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 05/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE ELIS Vencedor Parcial		3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	1,0500	840,00	0,5900	472,00	0,5300	424,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,2200	440,00	0,1500	300,00	0,1500	300,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12	PCT	22,4000	268,80	0,0000	0,00	14,0000	168,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,3750	1.125,00	0,2300	690,00	0,2170	651,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20	UN	7,8500	157,00	4,7500	95,00	4,7500	95,00
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	3	CAX	0,0000	0,00	23,0000	69,00	21,9000	65,70
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60	UN	5,4800	328,80	3,1500	189,00	2,7400	164,40
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	40	UN	8,7400	349,60	5,0800	203,20	5,0500	202,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	3,7600	112,80	2,2900	68,70	2,2900	68,70
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	KG	18,9000	75,60	0,0000	0,00	10,1000	40,40
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8300	8,30
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10	UN	0,0000	0,00	2,9500	29,50	2,6500	26,50
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	30	CAX	21,9000	657,00	20,0200	600,60	19,0000	570,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120	CAX	24,0000	2.880,00	19,0000	2.280,00	19,0000	2.280,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5	CAX	135,9000	679,50	115,0000	575,00	112,1800	560,90
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,0000	0,00	0,6200	6,20	0,6000	6,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	30,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	0,0000	0,00	189,8500	189,85	215,0000	215,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	5,1500	257,50	2,3500	117,50	2,3500	117,50
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200	UN	0,0000	0,00	1,0500	210,00	0,7380	147,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	9,4900	189,80	5,6500	113,00	5,6500	113,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
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: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 05/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

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

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

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

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

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

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

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

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

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

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

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

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

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

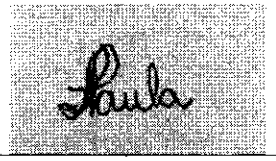
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 05/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

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

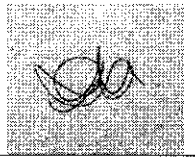
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido: 03/2024

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,2200	110,00	0,0000	0,00	0,3600	180,00	0,2725	136,25
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,0000	0,00	0,7290	364,50	0,7300	365,00	0,7750	387,50
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8350	8,35
896175	TIRA TESTE ONCALL CAIXA COM 50 UNIDADES	40	CX	22,0000	880,00	0,0000	0,00	20,0000	800,00	25,4300	1.017,20
	Valor Total de Cotação				R$ 17.772,55		R$ 14.810,03		R$ 24.123,58		R$ 24.073,51
	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$ 17.772,55**		**R$ 14.810,03**		**R$ 24.123,58**		**R$ 24.073,51**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			03/05/2024		01/05/2024		10/05/2024		04/05/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 1.972,25**		**R$ 7.133,93**		**R$ 1.186,80**		**R$ 1.956,70**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3400	170,00	0,0000	0,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8800	440,00	0,0000	0,00
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
896175	TIRA TESTE ONCALL CAIXA COM 50 UNIDADES	40	CX	19,0000	760,00	19,9000	796,00	23,5000	940,00	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 9.264,20		R$ 19.050,71		R$ 29.040,41		R$ 11.045,40
	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$ 9.264,20**		**R$ 19.050,71**		**R$ 29.040,41**		**R$ 11.045,40**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			27/04/2024		04/05/2024		04/05/2024		10/05/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 2.232,10**		**R$ 1.610,80**		**R$ 477,70**		**R$ 0,00**

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,3400	170,00	0,2200	110,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,9900	495,00	0,7900	395,00	0,7290	364,50
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8350	8,35
896175	TIRA TESTE ONCALL CAIXA COM 50 UNIDADES	40	CX	31,9000	1.276,00	20,2500	810,00	19,0000	760,00
Valor Total de Cotação				R$ 25.662,29		R$ 32.547,13			
Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00			
Frete				R$ 0,00		R$ 0,00			
Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 25.662,29**		**R$ 32.547,13**		**R$ 21.937,20**	
Condição de Pagamento				FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
Prazo de Entrega				07/05/2024		10/05/2024			
Qualificação (Score)				0		0			
Valor Total Vencedor				**R$ 765,00**		**R$ 4.601,92**		**R$ 21.937,20**	

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

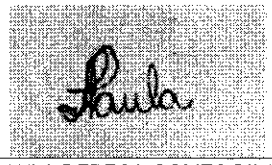
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI
C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

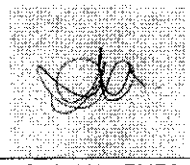
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	400,00	UN	0,65	260,00
4070	HASTES FLEXIVEIS (COTONETE) C/75	4,00	CAX	1,60	6,40
4183	SONDA URETRAL N. 16	10,00	UN	0,80	8,00
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	60,00	PCT	4,50	270,00
7821	SERINGA 5 ML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

Valor Total: 1.972,25
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

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

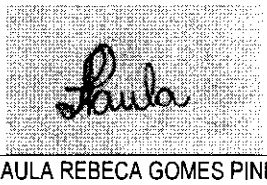
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12,00	PC	5,29	63,48
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20,00	CAX	38,28	765,60
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.200,00	UN	0,69	826,80
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50,00	UN	0,59	29,45
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN	0,53	424,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3.000,00	UN	0,22	651,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60,00	UN	2,74	164,40
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	40,00	UN	5,05	202,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNI	12,00	CX	53,30	639,60
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX	65,60	196,80
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	500,00	UN	0,60	299,50
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	3.000,00	PCT	0,48	1.452,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40,00	UN	3,84	153,60
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	36,00	FCO	5,15	185,40
16830	DISPOSITIVO INCONTINÊNCIA URINARIA - (UROPEN) C/ SONDA EXTENSORA Nº 6	10,00	UN	1,60	16,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1.200,00	UND	0,35	418,80
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.000,00	UN	0,12	119,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN	1,08	162,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500,00	UND	0,73	364,50

Valor Total: 7.133,93

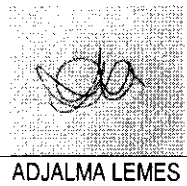
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição 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

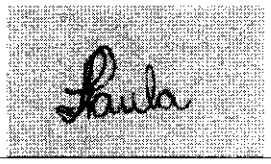
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

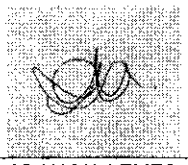
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	113,00	226,00
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10,00	UN	0,83	8,30
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	10,00	UN	2,65	26,50
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	20,00	UN	5,75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

Valor Total: 1.186,80
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição 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

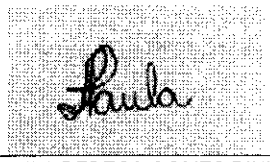
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

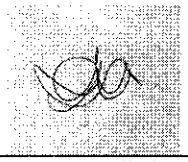
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3213	CADARÇO SARJADO 10M (ROLO)	2,00	UN	19,02	38,04
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12,00	PCT	14,00	168,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	30,00	CAX	19,00	570,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	5,00	CAX	112,18	560,90
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30,00	UN	1,00	30,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200,00	UN	0,74	147,60
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	400,00	UN	0,42	169,20
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20,00	UN	3,60	71,90
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100,00	UN	0,20	20,23
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2,00	UN	27,24	54,48
20815	DRENO DE TORAX Nº 32	2,00	UN	14,00	28,00
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	10,00	UN	9,00	90,00
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10,00	UND	0,83	8,35

Valor Total: 1.956,70
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

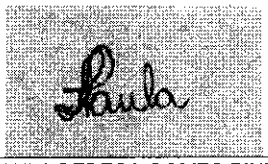
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.
C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

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

Valor Total: 2.232,10
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de 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:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

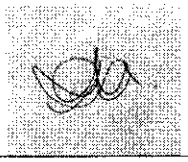
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40,00	CAX	3,99	159,60
15816	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12	10,00	UN	0,69	6,90
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.000,00	UN	0,65	1.296,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	10,00	UN	0,63	6,30
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	100,00	FCO	1,42	142,00

Valor Total: 1.610,80
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

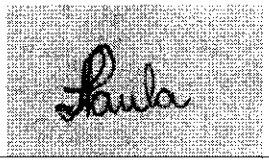
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

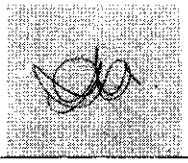
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	80,00	UN	4,22	337,60
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	20,00	UN	0,88	17,60
6217	PULSEIRA DE IDNTIFICAÇÃO - PEDIÁTRICA (BRANCA)	200,00	UN	0,56	112,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10,00	UN	1,05	10,50

Valor Total: 477,70
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: Sede: 0[illegible]/0008-35
Contrato: 05/2022

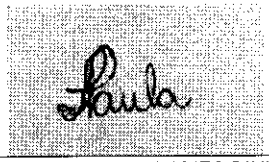
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3216 - CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
C.N.P.J.: 16.917.181/0001-55 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

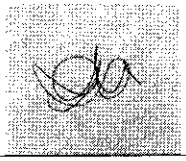
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	10,00	UN	76,50	765,00

Valor Total: 765,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de 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:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

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

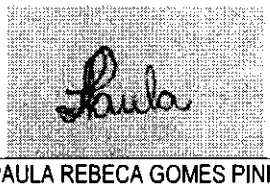
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	100,00	UN	5,12	512,00
4141	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	50,00	UN	0,65	32,50
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20,00	UN	2,29	45,80
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,16	64,80
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	200,00	UN	0,12	24,00
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	1,00	KG	237,95	237,95
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20,00	CAX	5,65	113,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20,00	UN	4,75	95,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30,00	UN	2,29	68,70
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120,00	CAX	19,00	2.280,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50,00	UN	2,35	117,50
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20,00	CAX	5,65	113,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND	0,65	6,50
15005	CLOREXIDINA 0,12% 100ML ENXAGUATORIO BUCAL	2,00	UN	8,65	17,30
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	12,00	CX	12,95	155,40
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND	0,39	78,00
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	3,00	BBN	213,49	640,47

Valor Total: 4.601,92

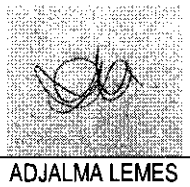
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 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
Conferir - 03/2022

RECEBEMOS DE DROGARIA DMD LTDA - CAMPO NOVO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/05/2024 VALOR TOTAL: RS 341,94 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. 000.013.672
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGARIA DMD LTDA - CAMPO NOVO

R BELEM, 53NE
CENTRO - 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Fone/Fax: 6635666767

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.013.672
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0510 3410 4500 0264 5500 1000 0136 7212 6826 4861

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
NOTA FISCAL DE REFERENCIA	151240035586048 - 03/05/2024 13:42:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
135413249		10.341.045/0002-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	03/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT			

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	407,10

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	65,16	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	341,94

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
017920	NAN 800G - 1 COMFOR	19011090	090	5949	UN	6,0000	67,8500	407,10	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

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: série:1 número:1457362 emit:10.341.045/0002-64 em 05/2024 [5124 0510 3410 4500 0264 6500 1001 4573 6214 5397 3089]. Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA 9341	

BASEI CONSTRUCAO E ACABAMENTO LTDA

AV MINAS GERAIS SETOR 73 QUADRA 299 LOTE 10
JARDIM DAS PALMEIRAS, CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
78360-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 10.097
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0549 3854 7100 0316 5500 1000 0100 9710 7329 3232

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO 12 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151240035812208 04/05/2024 08:28:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST	CNPJ
13.995.767-2		49.385.471/0003-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	04/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
AV BRASIL 1629 CENTRO	CENTRO		78360-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914	ISENTO	

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
31,32	5,32	0,00	0,00	137,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,87	137,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MODALIDADE DO FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	4 - Transporte Próprio por conta Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
53253	FITA ISOLANTE AUTO FUSAO 19MMX5M WORKER WORKER	40059190	100	5102	PC	2,0000	15,66	31,32	31,32	5,32	0,00	17,00	0,00
49670	BARRA DE APOIO 40CM 1-1/4 2340 LEAO METAIS	76152000	040	5102	UN	1,0000	105,89	105,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Sede do Procon-MT: Rua Baltazar Navarros, no 56? (antigo Sino), Bairro Bandeirantes, Cuiaba - MT | CEP ?8010-020 Tel.: (65) 3613-2100
Credito: R$ 137,21
Vendedor: 954 - MARCO HENRIQUE DINIZ GUOLIO
Tributos aproximados: R$ 21,55 Federal - R$ 5,32 Estadual - R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 5ol?aW
ENT 1.497.877 PED 1.255.708

RESERVADO AO FISCO
ICMS isento conforme Artigo 60 do Anexo VII do RICMS/MT.

LOCAL DE ENTREGA
(AV BRASIL, 1629, CENTRO, CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT)

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RECEBEMOS DE CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Emissão: 06/05/2024 VALOR TOTAL: 188,00 DESTINATARIO:INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
AV BRASIL,CENTRO,CAMPO NOVO DO PARECI-MT Cep: 78360-000

Data de Recebimento | Assinatura do Recebedor por extenso | TRANSP: 5S TRANSPORTES E LOGISTICA F VOLUME: 0

NF-e No.007490 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. 000.007.490
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2405-16.917.181/0001-55-55-001-000.007.490.112-000.749-4
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nat. da Operação	Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst.Tributario	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SETOR PUBLICO	106508330		16.917.181/0001-55	152247517991787 06/05/2024 - 16:31:12

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	06/05/2024

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saída
AV BRASIL 1629	CENTRO	78360-000	06/05/2024

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
CAMPO NOVO DO PARECI	(11) 94617-3914	MT	ISENTO	16:31:18

FATURA
[7490/A 05/06/2024 188,00]

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$ 188,00

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$ 188,00

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	09.461.608/0003-91

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		8120 - 1	0,0000	0,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
91767	POLIPROPILENO AZUL 4-0 45CM C/AG 2,0 3/8 C/24 ENV Marca: SHALON Lote: 2260423017 Validade:30/04/2028	30061090	0101	6109	0,00	CX	2	94,00		188,00	0,00	0,00	0	0

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Sumaia C. Ribeiro Vello
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

ORDEM 9098 CONT DE GESTÃO: 03/2022 CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
Val Aprox dos Tributos R$ 25,29 (13,45%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 4,42 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: 008120

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Emissão: 06/05/2024 VALOR TOTAL: 215,00 DESTINATARIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AV BRASIL,CENTRO,CAMPO NOVO DO PARECI-MT Cep: 78360-000

Data de Recebimento	Assinatura do Recebedor por extenso

TRANSP: 5S TRANSPORTES E LOGISTICA F

VOLUME: 1

Série 1 No 007491

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)3924-8445

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saida [1]
2 - Entrada [ ]
No. 000.007.491
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2405-16.917.181/0001-55-55-001-000.007.491.109-900.749-1

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**
105508330		16.917.181/0001-55

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247518016382 06/05/2024 - 16:36:06

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS /94	96.295.654/0008-35	06/05/2024
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data da Saida**
AV BRASIL,1629	CENTRO	78360-000	06/05/2024
Municipio	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**
CAMPO NOVO DO PARECI	(65) 36673914	MT	ISENTO

Hora da Saida 16:36:07

FATURA
[7491/A 05/06/2024 215,00]

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$ 215,00

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$ 215,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
5S TRANSPORTES E LOGISTICA FARMAC	0-Fret/Remet(CIF)			GO	09.461.008/0003-91

Endereço	Municipio	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		8099 - 1	1,0000	1,0000

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
91346	INSULINA HUMANA N 100UI/ML 3ML (HUMULIN) Marca: LILLY Lote: D587063L Validade:31/12/2025	30043100	0102	6108	0,00	UND	5	43,00		215,00	0,00	0,00	0	0

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

DADOS ADICIONAIS

ORDEM 9019 CONT DE GESTÃO: 03/2022 CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
Val Aprox dos Tributos R$ 28,92 (13,45%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 5,05 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: 008099

RESERVADO AO FISCO

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 222656
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 222656
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0531 0356 4800 0127 5500 1000 2226 5613 6537 7313

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)	151240036364926	06/05/2024 18:41:18

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	06/05/2024 18:38:37 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	06/05/2024 18:38:37 -04:00

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

FATURA

#1º: 8365,21 06/05/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.845,08	310,42	,00	,00	8.987,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		621,95	,00	,00	8.365,21

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
105230	FUBA MASSON MIMOSO TEXTURA MEDIA 1KG	11022000	020	5102	UN	15,000	5,19	77,85	44,000	5,28	,00	12,000	,00
224243	MACAR GALO SEM ESPAGUETE AZUL 8 500G	19021900	060	5405	UN	30,000	4,80	144,70	0,000	,00	,00	,000	,00
237221	MACAR GALO SEM PARAFUSO AZUL 500G	19021900	060	5405	UN	25,000	5,19	129,75	0,000	,00	,00	,000	,00
13077	MACAR GALO SEM PENA VERM 500G	19021900	060	5405	UN	25,000	5,79	144,75	0,000	,00	,00	,000	,00
189626	SUCO PO BRASSUK UVA 300G	21069010	000	5102	UN	15,000	10,29	154,35	149,570	25,43	,00	17,000	,00
195344	SUCO PO BRASSUK MANGA 300G	21069010	000	5102	UN	15,000	10,29	154,35	149,570	25,43	,00	17,000	,00
189632	SUCO PO BRASSUK LARANJA 300G	21069010	000	5102	UN	10,000	10,29	102,90	99,710	16,95	,00	17,000	,00
163847	LEITE SANTA CLARA INTEGRAL UHT 1L	04012010	060	5405	UN	130,000	5,99	778,70	0,000	,00	,00	,000	,00
106047	CAFE PO PILAO TORR/MOID TRAD VC 500G	09012100	000	5405	UN	45,000	15,49	697,05	0,000	,00	,00	,000	,00
179930	FARINHA TRIGO CONSOLATA 1KG	11010010	060	5405	UN	30,000	5,19	155,70	0,000	,00	,00	,000	,00
101558	ACUCAR DOCE DIA CRISTAL 2KG	17019900	060	5405	UN	60,000	7,69	461,40	0,000	,00	,00	,000	,00
169215	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA SEMIDESN CX 395G	04029900	060	5405	UN	25,000	7,19	179,75	0,000	,00	,00	,000	,00
103038	CREME LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	060	5405	UN	25,000	4,29	107,25	0,000	,00	,00	,000	,00
214219	BISC VITARELLA AGUA SAL 350G	19053100	060	5405	UN	90,000	8,49	764,10	0,000	,00	,00	,000	,00
125465	CHA MATTE LEAO GRANEL ORIGINAL CX 250G	09030090	060	5405	UN	40,000	9,99	399,60	0,000	,00	,00	,000	,00
254754	OLEO SOJA CONCORDIA REFIN 900ML	15079011	060	5405	UN	50,000	5,39	269,50	0,000	,00	,00	,000	,00
204787	BISC GALO MAIZENA 360G	19053100	060	5405	UN	30,000	6,19	185,70	0,000	,00	,00	,000	,00
220046	NECTAR COCO REFRESH 180ML	22029900	060	5405	UN	35,000	2,49	87,15	0,000	,00	,00	,000	,00
10321	MARG QUALY CREM C/SAL PT 500G	15171000	060	5405	UN	50,000	8,99	449,50	0,000	,00	,00	,000	,00
179775	VINAGRE VITALIA ALCOOL 750ML	22090000	020	5102	UN	8,000	2,19	17,52	6,996	1,19	,00	17,000	,00
212804	SABAO YPE GLIC NEUTRO BR 6X180G	34011900	000	5102	UN	20,000	14,39	287,80	278,890	47,41	,00	17,000	,00
194298	ARROZ BCO KUMBUCA TP1 5KG	10063021	040	5102	UN	15,000	26,99	404,85	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 DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 03 2022 ORDEM DE COMPRA: 9044 NFe emitida no CISSFront, Caixa: 317, Planilha Venda: 24952575

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RESERVADO AO FISCO

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

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 222656

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0531 0356 4800 0127 5500 1000 2226 5613 6537 7313

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	151240036364926	

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
119886	FEIJAO PRETO MASSON TP1 1KG	07133399	040	5102	UN	20,000	9,99	199,80	0,000	,00	,00	,000	,00
176126	BISC CLUB SOCIAL INTEGRAL TRADICIONAL 144G	19059020	060	5405	UN	20,000	7,19	143,80	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
223850	MILHO VERDE OLE LT 1,7KG	20059900	060	5405	UN	3,000	34,99	104,97	0,000	,00	,00	,000	,00
119904	EXT TOM BONARE LT 4KG	20029000	000	5102	UN	2,000	48,89	97,78	94,750	16,11	,00	17,000	,00
6719	CHA LEAO FUZE ERVA DOCE 20G	09096290	060	5405	UN	15,000	5,49	82,35	0,000	,00	,00	,000	,00
204471	CHA DR OETKER CAMOMILA CX 15G	12119090	060	5405	UN	10,000	10,69	106,90	0,000	,00	,00	,000	,00
229483	ACHOC PO NESCAU INSTANTANEO LT LV370G PG350G	18069000	060	5405	UN	2,000	9,59	19,18	0,000	,00	,00	,000	,00
10681	MAIONESE HELLMANNS 500G	21039011	060	5405	UN	10,000	12,99	129,90	0,000	,00	,00	,000	,00
143991	TEMP BAIANO ZAELI 40G	21039021	060	5405	UN	3,000	4,19	12,57	0,000	,00	,00	,000	,00
245826	ACAFRAO ZAELI PO 20G	09102000	000	5102	UN	5,000	2,29	11,45	11,100	1,89	,00	17,000	,00
143203	GRANOLA JASMINE ESPECIAL FRUTAS TROPICAIS ZERO 250G	19041000	060	5405	UN	1,000	18,59	18,59	0,000	,00	,00	,000	,00
54513	CANJICA ZAELI AMARELA 500G	11042300	000	5102	UN	4,000	4,89	19,56	18,960	3,22	,00	17,000	,00
144754	AVEIA JASMINE FLOCOS FINOS 500G	11041200	000	5102	UN	1,000	16,99	16,99	16,470	2,80	,00	17,000	,00
159613	ESSENCIA MAVALERIO BAUNILHA 30ML	33021000	000	5102	UN	5,000	4,49	22,45	21,760	3,70	,00	17,000	,00
54207	SAGU ZAELI 500G	19030000	000	5102	UN	4,000	14,69	58,76	56,950	9,68	,00	17,000	,00
16955	CANJICA MIKA BRANCA 500G	11042300	000	5102	UN	4,000	9,79	39,16	37,950	6,45	,00	17,000	,00
123690	FARINHA MAND MASSON AMARELA TP1 1KG	11062000	020	5102	UN	4,000	8,89	35,56	20,110	2,41	,00	12,000	,00
209978	SAL REFIN CRISTAL OURO 1KG	25010020	020	5102	UN	30,000	1,89	56,70	22,620	3,85	,00	17,000	,00
226124	BATATA PALHA SEMALO AMARELINHA 800G	20052000	060	5405	UN	10,000	31,99	319,90	0,000	,00	,00	,000	,00
197313	LIMPADOR VEJA LIMP PESADA ORIG 20%DESC 1L	34025000	060	5405	UN	4,000	21,69	86,76	0,000	,00	,00	,000	,00
113519	GELATINA DR OETKER DIET CEREJA 12G	21069029	000	5102	UN	11,000	5,89	64,79	62,790	10,67	,00	17,000	,00
113521	GELATINA DR OETKER DIET MORANGO 12G	21069029	000	5102	UN	9,000	5,89	53,01	51,380	8,73	,00	17,000	,00
273961	ESPONJA ASSOLAN PERFUTO UN	68053090	060	5405	UN	30,000	,99	29,70	0,000	,00	,00	,000	,00
16107	OJO PARM IPIRANGA RALADO 50G	04062000	060	5405	UN	10,000	10,79	107,90	0,000	,00	,00	,000	,00
228601	ESCOVA BOMPACK PUNHAS UN	96039000	000	5102	UN	25,000	3,99	99,75	96,670	16,43	,00	17,000	,00
290173	CHA LEAO FUZE CAPIM CIDREIRA CX 15G	09021000	060	5405	UN	10,000	9,99	99,90	0,000	,00	,00	,000	,00
118895	MASSA LASANHA GALO 500G	19021900	060	5405	UN	8,000	9,99	79,92	0,000	,00	,00	,000	,00
109967	MOLHO SHOYU KITANO 150ML	21031010	060	5405	UN	4,000	7,19	28,76	0,000	,00	,00	,000	,00
183054	GELATINA DR OETKER ABACAXI 20G	21069029	000	5102	UN	20,000	2,69	53,80	52,140	8,86	,00	17,000	,00
183900	GELATINA DR OETKER TUTTI-FRUTTI 20G	21069029	000	5102	UN	20,000	2,69	53,80	52,140	8,86	,00	17,000	,00
183343	GELATINA DR OETKER UVA 20G	21069029	000	5102	UN	20,000	2,69	53,80	52,140	8,86	,00	17,000	,00
183901	GELATINA DR OETKER CEREJA 20G	21069029	000	5102	UN	20,000	2,69	53,80	52,140	8,86	,00	17,000	,00
183053	GELATINA DR OETKER MORANGO 20G	21069029	000	5102	UN	20,000	2,69	53,80	52,140	8,86	,00	17,000	,00
183339	GELATINA DR OETKER AMORA 20G	21069029	000	5102	UN	20,000	2,69	53,80	52,140	8,86	,00	17,000	,00
183340	GELATINA DR OETKER FRAMBOESA 20G	21069029	000	5102	UN	20,000	2,69	53,80	52,140	8,86	,00	17,000	,00
183341	GELATINA DR OETKER LIMAO 20G	21069029	000	5102	UN	20,000	2,69	53,80	52,140	8,86	,00	17,000	,00
183342	GELATINA DR OETKER MARACUJA 20G	21069029	000	5102	UN	20,000	2,69	53,80	52,140	8,86	,00	17,000	,00
117720	FERMENTO PO ROYAL QUIMICO PT 250G	21023000	000	5102	UN	10,000	13,99	139,90	135,580	23,05	,00	17,000	,00

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

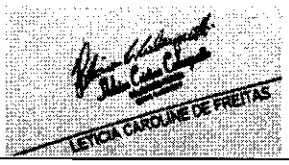
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Requisição de Insumos: 1467 **Data:** 22/04/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
2001	ACUCAR CRISTAL PACOTES DE 2 KG	60,00	UN
2018	CHA DE CAMOMILA SACHE 20 G CAIXA COM 15 OU 20 SACHE	10,00	UN
2020	CHA DE ERVA DOCE SACHÊ	15,00	UN
2039	FARINHA DE TRIGO TIPO 1	30,00	UN
2042	FERMENTO EM PO QUIMICO LATA 250 G	10,00	UN
2044	FUBA MIMOSO FINO 1 KILO	15,00	KG
2179	QUEIJO PARMESAO RALADO	10,00	UN
5209	FARINHA DE MANDIOCA - AMARELA KG	4,00	KG
6189	CANJICA AMARELA	4,00	PCT
6227	GRANOLA SEM AÇÚCAR	1,00	UN
6567	OLEO DE SOJA	60,00	UN
6583	MAIONESE	10,00	UN
7706	MACARRÃO PARA LASANHA 500 G	8,00	UN
8553	GELATINA 20G	200,00	UN
8926	LEITE CONDENSADO 395G	25,00	UN
9115	CAFE PILÃO TRADICIONAL 500	50,00	UN
9129	LEITE LACBOM INTEGRAL 1L	144,00	UN
9238	MOLHO SHOYU 500ML	4,00	UN
9248	VEJA MULTI USO COM CLORO EMBALAGEM CLARA	4,00	UN
9254	MARGARINA QUALLY 500G	60,00	UN
9367	MACARRÃO PENNE 500 G	25,00	UN
9371	BOLACHA ÁGUA E SAL 400 G	100,00	UN
9459	SUCO EM PO	50,00	UN
10332	MACARRÃO C/ OVOS TIPO ESPAGUETE 500G	30,00	UN
10739	BOLACHA INTEGRAL CLUBE SOCIAL EMBALAGEM INDIVIDUAL	20,00	UN
11083	BOLACHA MAISENA 400 GR	30,00	UND
11418	AGUA DE COCO PEQUENA (INDIVIDUAL)	35,00	UN
11878	CHÁ MATTE LEÃO 250G	40,00	UN
12213	ESPONJA DE PIA	30,00	UN
14675	CREME DE LEITE	25,00	UN
16007	CHIMICHURRI	15,00	UND
16008	SAL	30,00	UN
16110	TEMPERO VINAGRETI	4,00	PCT
16261	CHÁ DE CIDREIRA SACHE 20G - CAIXA COM 15 OU 20 SACHE	10,00	CAX
17009	ACAFRAO EM PO PACOTE COM 20G	5,00	UN
17011	MACARRÃO INTEGRAL PARAFUSO 500G	30,00	UN
17022	AVEIA EM FLOCOS 500G	1,00	UN
17426	BATATA PALHA 1KG	10,00	UN
17427	MILHO VERDE 3KG	3,00	LT
17433	ESSENCIA DE BAUNILHA	5,00	UN
17475	SABAO EM BARRA 1KG (YPE)	20,00	PC
17498	EXTRATO DE TOMATE 3KG	2,00	UN
18101	ARROZ MASSON 5 KG	15,00	UN
19019	GELATINA DIET 10G	20,00	SAC
19025	FEIJAO PRETO 1KG	20,00	KG
19194	VINAGRE	8,00	UN
21112	CANJICA BRANCA - 500G	4,00	CX
22460	ERVILHA 2KG	2,00	LAT
22808	tempero baiano	3,00	UN
23358	ESCOVINHA DE UNHA	25,00	UN
829114	MACARRÃO PARAFUSO	25,00	UN
896551	NESCAU	2,00	UND
900480	SAGU PCT 500G	4,00	PCT



LETICIA CAROLINE DE FREITAS

Cotação de Preços: 9044 **Data:** 22/04/2024 **Prazo de Cotação:** 25/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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
2001	ACUCAR CRISTAL PACOTES DE 2 KG	60	UN	2,2900	137,40	2,0000	120,00	2,0900	125,40	2,0000	120,00
2018	CHA DE CAMOMILA SACHE 20 G CAIXA COM 15 OU 20 SACHE	10	UN	10,7900	107,90	10,6900	106,90	10,8900	108,90	10,6900	106,90
2020	CHA DE ERVA DOCE SACHÊ	15	UN	6,9900	104,85	6,8900	103,35	6,9500	104,25	6,8900	103,35
2039	FARINHA DE TRIGO TIPO 1	30	UN	3,9900	119,70	3,8900	116,70	3,9800	119,40	3,8900	116,70
2042	FERMENTO EM PO QUIMICO LATA 250 G	10	UN	11,6900	116,90	11,5900	115,90	11,6800	116,80	11,5900	115,90
2044	FUBA MIMOSO FINO 1 KILO	15	KG	6,8900	103,35	6,7900	101,85	6,8900	103,35	6,7900	101,85
2179	QUEIJO PARMESAO RALADO	10	UN	10,8900	108,90	10,7900	107,90	10,8900	108,90	10,7900	107,90
5209	FARINHA DE MANDIOCA - AMARELA KG	4	KG	8,9900	35,96	8,7900	35,16	8,8900	35,56	8,7900	35,16
6189	CANJICA AMARELA	4	PCT	5,4900	21,96	5,3900	21,56	5,4900	21,96	5,3900	21,56
6227	GRANOLA SEM AÇÚCAR	1	UN	18,6900	18,69	18,5900	18,59	18,8900	18,89	18,5900	18,59
6567	OLEO DE SOJA	50	UN	5,2900	264,50	4,9900	249,50	5,8900	294,50	4,9900	249,50
6583	MAIONESE	10	UN	7,4900	74,90	7,3900	73,90	7,5900	75,90	7,3900	73,90
7706	MACARRÃO PARA LASANHA 500 G	8	UN	10,5900	84,72	9,9900	79,92	10,8900	87,12	9,9900	79,92
8553	GELATINA 20G	180	UN	2,5900	466,20	1,9900	358,20	2,5900	466,20	1,9900	358,20
8926	LEITE CONDENSADO 395G	25	UN	7,9900	199,75	7,8900	197,25	7,9900	199,75	7,8900	197,25
9115	CAFE PILÃO TRADICIONAL 500	45	UN	14,7900	665,55	14,6900	661,05	14,8900	670,05	14,6900	661,05
9129	LEITE LACBOM INTEGRAL 1L	130	UN	5,6900	739,70	5,5900	726,70	5,6900	739,70	5,5900	726,70
9238	MOLHO SHOYU 500ML	4	UN	7,4900	29,96	7,3950	29,58	7,4900	29,96	7,3950	29,58
9248	VEJA MULTI USO COM CLORO EMBALAGEM CLARA	4	UN	21,7900	87,16	21,6900	86,76	21,8900	87,56	21,6900	86,76
9254	MARGARINA QUALLY 500G	50	UN	9,4900	474,50	8,9900	449,50	9,3900	469,50	8,9900	449,50
9367	MACARRÃO PENNE 500 G	25	UN	3,9900	99,75	3,8900	97,25	3,9900	99,75	3,8900	97,25

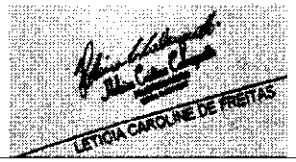
Cotação de Preços: 9044 **Data:** 22/04/2024 **Prazo de Cotação:** 25/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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
9371	BOLACHA ÁGUA E SAL 400 G	90	UN	5,7900	521,10	5,6900	512,10	5,8900	530,10	5,6900	512,10
9459	SUCO EM PO	40	UN	9,9900	399,60	9,8900	395,60	9,9900	399,60	9,8900	395,60
10332	MACARRÃO C/ OVOS TIPO ESPAGUETE 500G	30	UN	3,9900	119,70	3,8900	116,70	3,9900	119,70	3,8900	116,70
10739	BOLACHA INTEGRAL CLUBE SOCIAL EMBALAGEM INDIVIDUAL	20	UN	7,4900	149,80	6,9900	139,80	7,5900	151,80	6,9900	139,80
11083	BOLACHA MAISENA 400 GR	30	UND	9,5900	287,70	9,4900	284,70	9,5900	287,70	9,4900	284,70
11418	AGUA DE COCO PEQUENA (INDIVIDUAL)	35	UN	4,5900	160,65	3,9900	139,65	4,2900	150,15	3,9900	139,65
11878	CHÁ MATTE LEÃO 250G	40	UN	9,5900	383,60	9,4900	379,60	9,5900	383,60	9,4900	379,60
12213	ESPONJA DE PIA	30	UN	1,7900	53,70	1,7306	51,92	1,7900	53,70	1,7306	51,92
14675	CREME DE LEITE	25	UN	3,8900	97,25	3,7900	94,75	3,8900	97,25	3,7900	94,75
16007	CHIMICHURRI	15	UND	6,5900	98,85	6,4900	97,35	6,8900	103,35	6,4900	97,35
16008	SAL	30	UN	1,9900	59,70	1,8900	56,70	1,9900	59,70	1,8900	56,70
16110	TEMPERO VINAGRETI	4	PCT	3,7900	15,16	3,6900	14,76	3,8900	15,56	3,6900	14,76
16261	CHÁ DE CIDREIRA SACHE 20G - CAIXA COM 15 OU 20 SACHE	10	CAX	10,5900	105,90	9,9900	99,90	10,5900	105,90	9,9900	99,90
17009	ACAFRAO EM PO PACOTE COM 20G	5	UN	2,9900	14,95	2,8900	14,45	2,9900	14,95	2,8900	14,45
17011	MACARRÃO INTEGRAL PARAFUSO 500G	30	UN	7,5900	227,70	7,2900	218,70	7,4900	224,70	7,2900	218,70
17022	AVEIA EM FLOCOS 500G	1	UN	17,5900	17,59	16,9900	16,99	17,5900	17,59	16,9900	16,99
17426	BATATA PALHA 1KG	10	UN	32,9900	329,90	31,9900	319,90	32,8900	328,90	31,9900	319,90
17427	MILHO VERDE 3KG	3	LT	38,9900	116,97	37,7900	113,37	38,2900	114,87	37,7900	113,37
17433	ESSENCIA DE BAUNILHA	5	UN	4,5900	22,95	4,4900	22,45	4,6900	23,45	4,4900	22,45
17475	SABAO EM BARRA 1KG (YPE)	20	PC	12,9900	259,80	11,9900	239,80	12,5900	251,80	11,9900	239,80
17498	EXTRATO DE TOMATE 3KG	2	UN	46,9900	93,98	46,1900	92,38	46,9900	93,98	46,1900	92,38

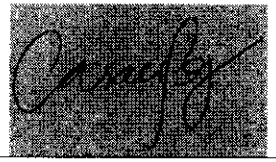
Cotação de Preços: 9044 **Data:** 22/04/2024 **Prazo de Cotação:** 25/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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
18101	ARROZ MASSON 5 KG	15	UN	22,5900	338,85	22,4900	337,35	22,5900	338,85	22,4900	337,35
19019	GELATINA DIET 10G	20	SAC	5,9900	119,80	5,8900	117,80	5,9900	119,80	5,8900	117,80
19025	FEIJAO PRETO 1KG	20	KG	8,5900	171,80	8,4900	169,80	8,5900	171,80	8,4900	169,80
19194	VINAGRE	8	UN	1,8900	15,12	1,6900	13,52	1,8900	15,12	1,6900	13,52
21112	CANJICA BRANCA - 500G	4	CX	9,8900	39,56	9,7900	39,16	9,8900	39,56	9,7900	39,16
22460	ERVILHA 2KG	2	LAT	31,9900	63,98	29,9900	59,98	30,9900	61,98	29,9900	59,98
22808	tempero baiano	3	UN	3,7900	11,37	3,6900	11,07	3,8900	11,67	3,6900	11,07
23358	ESCOVINHA DE UNHA	25	UN	6,5900	164,75	6,4900	162,25	6,5900	164,75	6,4900	162,25
829114	MACARRÃO PARAFUSO	25	UN	3,9900	99,75	3,8900	97,25	3,9900	99,75	3,8900	97,25
896551	NESCAU	2	UND	9,6900	19,38	9,5900	19,18	9,8900	19,78	9,5900	19,18
900480	SAGU PCT 500G	4	PCT	14,7900	59,16	14,6900	58,76	14,8900	59,56	14,6900	58,76
	Valor Total de Cotação				R$ 8.702,37		R$ 8.365,21		R$ 8.714,37		
	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$ 8.702,37**		**R$ 8.365,21**		**R$ 8.714,37**		**R$ 8.365,21**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			10/05/2024		04/05/2024		10/05/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 8.365,21**		**R$ 0,00**		**R$ 8.365,21**

Cotação de Preços: 9044 **Data:** 22/04/2024 **Prazo de Cotação:** 25/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
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: 2595 - CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 31.035.648/0001-27 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9044 **Data:** 22/04/2024 **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
2001	ACUCAR CRISTAL PACOTES DE 2 KG	60,00	UN	2,00	120,00
2018	CHA DE CAMOMILA SACHE 20 G CAIXA COM 15 OU 20 SACHE	10,00	UN	10,69	106,90
2020	CHA DE ERVA DOCE SACHÊ	15,00	UN	6,89	103,35
2039	FARINHA DE TRIGO TIPO 1	30,00	UN	3,89	116,70
2042	FERMENTO EM PO QUIMICO LATA 250 G	10,00	UN	11,59	115,90
2044	FUBA MIMOSO FINO 1 KILO	15,00	KG	6,79	101,85
2179	QUEIJO PARMESAO RALADO	10,00	UN	10,79	107,90
5209	FARINHA DE MANDIOCA - AMARELA KG	4,00	KG	8,79	35,16
6189	CANJICA AMARELA	4,00	PCT	5,39	21,56
6227	GRANOLA SEM AÇÚCAR	1,00	UN	18,59	18,59
6567	OLEO DE SOJA	50,00	UN	4,99	249,50
6583	MAIONESE	10,00	UN	7,39	73,90
7706	MACARRÃO PARA LASANHA 500 G	8,00	UN	9,99	79,92
8553	GELATINA 20G	180,00	UN	1,99	358,20
8926	LEITE CONDENSADO 395G	25,00	UN	7,89	197,25
9115	CAFE PILÃO TRADICIONAL 500	45,00	UN	14,69	661,05
9129	LEITE LACBOM INTEGRAL 1L	130,00	UN	5,59	726,70
9238	MOLHO SHOYU 500ML	4,00	UN	7,39	29,58
9248	VEJA MULTI USO COM CLORO EMBALAGEM CLARA	4,00	UN	21,69	86,76
9254	MARGARINA QUALLY 500G	50,00	UN	8,99	449,50
9367	MACARRÃO PENNE 500 G	25,00	UN	3,89	97,25
9371	BOLACHA ÁGUA E SAL 400 G	90,00	UN	5,69	512,10
9459	SUCO EM PO	40,00	UN	9,89	395,60
10332	MACARRÃO C/ OVOS TIPO ESPAGUETE 500G	30,00	UN	3,89	116,70
10739	BOLACHA INTEGRAL CLUBE SOCIAL EMBALAGEM INDIVIDUAL	20,00	UN	6,99	139,80
11083	BOLACHA MAISENA 400 GR	30,00	UND	9,49	284,70
11418	AGUA DE COCO PEQUENA (INDIVIDUAL)	35,00	UN	3,99	139,65
11878	CHÁ MATTE LEÃO 250G	40,00	UN	9,49	379,60
12213	ESPONJA DE PIA	30,00	UN	1,73	51,92
14675	CREME DE LEITE	25,00	UN	3,79	94,75
16007	CHIMICHURRI	15,00	UND	6,49	97,35
16008	SAL	30,00	UN	1,89	56,70
16110	TEMPERO VINAGRETI	4,00	PCT	3,69	14,76
16261	CHÁ DE CIDREIRA SACHE 20G - CAIXA COM 15 OU 20 SACHE	10,00	CAX	9,99	99,90
17009	ACAFRAO EM PO PACOTE COM 20G	5,00	UN	2,89	14,45
17011	MACARRÃO INTEGRAL PARAFUSO 500G	30,00	UN	7,29	218,70
17022	AVEIA EM FLOCOS 500G	1,00	UN	16,99	16,99
17426	BATATA PALHA 1KG	10,00	UN	31,99	319,90
17427	MILHO VERDE 3KG	3,00	LT	37,79	113,37
17433	ESSENCIA DE BAUNILHA	5,00	UN	4,49	22,45
17475	SABAO EM BARRA 1KG (YPE)	20,00	PC	11,99	239,80
17498	EXTRATO DE TOMATE 3KG	2,00	UN	46,19	92,38
18101	ARROZ MASSON 5 KG	15,00	UN	22,49	337,35
19019	GELATINA DIET 10G	20,00	SAC	5,89	117,80
19025	FEIJAO PRETO 1KG	20,00	KG	8,49	169,80
19194	VINAGRE	8,00	UN	1,69	13,52
21112	CANJICA BRANCA - 500G	4,00	CX	9,79	39,16
22460	ERVILHA 2KG	2,00	LAT	29,99	59,98
22808	tempero baiano	3,00	UN	3,69	11,07
23358	ESCOVINHA DE UNHA	25,00	UN	6,49	162,25
829114	MACARRÃO PARAFUSO	25,00	UN	3,89	97,25
896551	NESCAU	2,00	UND	9,59	19,18
900480	SAGU PCT 500G	4,00	PCT	14,69	58,76

Valor Total: 8.365,21

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

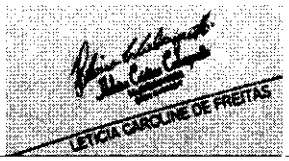
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

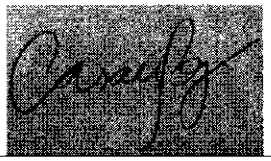
Valor Líquido: **8.365,21**

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE MOREIRA CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 19954
SÉRIE: 3

MOREIRA CIA LTDA
RUA NATAL , 324 - NS
CENTRO, 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 6533821240

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

Nº: 19954
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0500 7328 1200 0121 5500 3000 0199 5410 0875 8660

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	151240036228756	06/05/2024 14:32:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
00131711539		00732612000121

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	06/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL,1629,NS	CENTRO	78360000	06/05/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173917	MT		14:32:21

FATURA

(Nro:001 Vcto: 05/06/2024 Valor:385,31)

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	385,31

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	2,51	11,55	,00	385,31

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
6,000				,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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15337	ACABAMENTO VALVULA DESCARGA 01500057 CR/BLACK	84819010	060	5405	PC	1,000	106,000	106,00	,00	00	,00	,00	,00
35080	VALVULA DESCARGA 1.1/2 DN40	84818019	060	5405	UN	1,000	201,400	201,40	,00	,00	,00	,00	,00
37397	ADAPTADOR SOLD CURTO 50MMX1.1/2 CB	85369090	060	5405	PC	1,000	7,950	7,95	00	,00	,00	,00	,00
34589	LUVA SOLD 40 CORRER	39174090	060	5405	UN	1,000	31,800	31,80	,00	,00	,00	,00	,00
41940	BUCHA RED SOLD CTA 50X40MM CB	39174090	060	5405	UN	1,000	8,480	8,48	,00	,00	,00	,00	,00
29413	TUBO DESPEJO VALVULA DESCARGA C/ JOELHO AZUL	39172900	060	5405	UN	1,000	29,680	29,68	,00	00	,00	,00	,00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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
Inf. Fisco: BCR 4,59 ICMSR 0,56 VALOR DE ICMS CREDITO 0,21	

ESTRELA SAUDE

ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
GENEROSO CIRIACO MACIEL, 1e
JARDIM PETROPOLIS
CUIABA - MT - 78070-010
Telefone: (65) 9636-7670 - Email: financeiro@estrelasaude.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.806
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
5124 0533 7443 3200 0130 5500 1000 0098 0614 9844 3048

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
151240036196023 06/05/2024 13:32:33

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	06/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	06/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		14:32:32

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
19806-001	27/05/2024	872,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
198,00	33,66	0,00	0,00	5,67	872,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO PIS/COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,16	872,00

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
4				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
183	COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 "ESTERIL C/ 10 UNIDADES AMED Fab: 08/04/2024 - Val: 08/04/2029 - Lote: 908100	30059090	060	5102	UN	100,0000	1,9800	198,00	198,00	33,66	0,00	5,67	17,00	3,00
1060	FRASCO NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML NÃO ESTERIL - SUBRAMED Fab: 30/03/2024 - Val: 29/03/2027 - Lote: 2403030134	39269090	060	5102	FR	100,0000	1,9800	198,00	198,00	33,66	0,00	0,00	17,00	0,00
162	SERINGA DESC. 10ML S/AGULHA - SR Fab: 17/02/2024 - Val: 17/02/2029 - Lote: 508190	38089419	060	5102	UN	500,0000	0,2680	134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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

PROTESTO AUTOMÁTICO
5 DIAS ÚTEIS APÓS O VENCIMENTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AUTORIZADA FARM. LUCI - COMPRA URGENCIA CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ENTREGAR A MERCADORIA: HOSPITAL EUCLIDES HORST - C. N. DO PARECIS - END.: AV. BRASIL, N 1629, BAIRRO: CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.;- -	BOLETO DE COBRANÇA ANEXO

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RECEBEMOS DE ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 872,00 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 000.009.806
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE SUPERLIMP COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 06/05/2024 | D/E/S/T - RDM - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS | VALOR TOTAL: R$ 5.997,26

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.052
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: (66)99958-7628
splimp.pvaz@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.052 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0536 0211 4700 0105 5500 0000 0000 5210 0000 7150

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 TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 151240036259700 06/05/2024 15:19:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 137988443

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 36.021.147/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ: 96.295.654/0008-35 | DATA DA EMISSÃO: 06/05/2024

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 1629 | BAIRRO / DISTRITO: CENTRO | CEP: 78360-000 | DATA DA SAÍDA: 06/05/2024

MUNICÍPIO: CAMPO NOVO DO PARECIS | FONE / FAX: (11)4617-3914 | UF: MT | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAÍDA: 15:19:52

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/06/2024	5.997,26						

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	1.073,38	5.751,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
245,86	0,00	0,00	0,00	0,00	5.997,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO: ROD PALMIRO PAES DE BARROS Nr 2700 | MUNICÍPIO: CUIABA | UF: MT | INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	VOLUME			200,000	200,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000014	SACO LX SR HSP 100 LTS 70X80 PCT C/ 100 UND	39232190	0500	5405	UN	8,000	46,8000	374,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000016	SACO LX BR HSP 80 LTS 60X79 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
000133	REFLEXUX HS GL 5 LTS	34049011	0900	5102	UN	2,000	187,0500	374,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000602	SACO LX PT 100 LTS 90X70X80 PCT C/ 100 UND	39232190	0500	5405	UN	16,000	34,2000	547,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000122	LAVADOR EM PO 800G	34025000	0500	5405	UN	40,000	5,9900	239,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000115	ADHERE GL 5 LITROS	34049011	0500	5405	UN	2,000	169,7000	339,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000192	PAPEL HIG FL SIMPLES BRC 8R X 9CM X 300M QUANTUM	48030090	0500	5405	UN PCT	20,000 20,000	46,3500 46,3500	927,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000096	PANO DE CHAO 80CM X 90CM MEGA PANO	56039490	0900	5102	UN	12,000	10,2500	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000119	SANI PAC FLORAL 5 LITROS	38089019	0900	5102	UN	4,000	64,0000	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000132	MIRAX OXY GL 5 LTS	38089429	0900	5102	UN	5,000	265,0000	1.325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000111	EASY PRO GL 05 LITROS	34029011	0500	5405	UN	7,000	71,5000	500,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000124	CHET CLOR-5 GL 5 LTS	38089419	0500	5405	UN	5,000	98,0000	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OperFRANK-Vend.002-FRANK-Cad.Peg.BB 30 DIAS
ORDEM DE COMPRAS: 9172
ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA AV BRASIL - 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - C.E.P.: 78.360-000
CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022
COTAÇÃO DE FRETE: 270776

RESERVADO AO FISCO

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

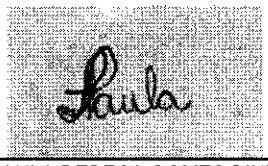
DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 06/05/2024 15:19:53 - Usuário: FRANK

Requisição de Insumos: 1483 **Data:** 24/04/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	10,00	PCT
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	10,00	CX
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	5,00	GL
9801	CERA LÍQUIDA 5LT	2,00	UN
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	25,00	CAX
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	20,00	PCT
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2,00	CAX
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	12,00	CX
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2,00	CAX
20824	SELADOR PARA PISOS 5L	2,00	GL
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	20,00	CX
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	4,00	UN
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	4,00	UN
828459	DISCO VERDE - LIMPEZA (P/ENCERADEIRA) 60CM	2,00	UN
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	20,00	UN
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	40,00	UN
897910	(SUPER MENDES) PEROXY 4D GALAO 5 LITROS	2,00	GL
898756	FITAS INDICADORAS PARA SOLUÇÃO DE PEROXY 4D	1,00	UN
901409	SANI BAC FLORAL - 5 LITROS (COMODATO)	4,00	GL
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



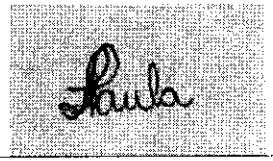
LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Cotação de Preços: 9172 **Data:** 24/04/2024 **Prazo de Cotação:** 25/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

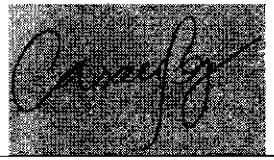
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2568 - SUPER MENDES		2847 - RFL COM DE		3523 - SUPER LIMP		Valor Vencedor	
				DOUGLAS		RODRIGO		FRANK AUGUSTO			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8	PCT	99,0000	792,00	55,0000	440,00	46,8000	374,40	46,8000	374,40
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8	CX	58,0000	464,00	32,0000	256,00	31,9000	255,20	31,9000	255,20
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	5	GL	89,0000	445,00	47,0000	235,00	49,7000	248,50	47,0000	235,00
9801	CERA LÍQUIDA 5LT	2	UN	308,0000	616,00	175,0000	350,00	187,0500	374,10	187,0500	374,10
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	25	CAX	115,0000	2.875,00	84,0000	2.100,00	84,9000	2.122,50	84,0000	2.100,00
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	16	PCT	75,0000	1.200,00	41,0000	656,00	34,2000	547,20	34,2000	547,20
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2	CAX	0,0000	0,00	43,9200	87,84	46,0800	92,16	43,9200	87,84
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	8	CX	44,0000	352,00	23,0000	184,00	34,2000	273,60	23,0000	184,00
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2	CAX	0,0000	0,00	0,0000	0,00	119,8000	239,60	119,8000	239,60
20824	SELADOR PARA PISOS 5L	2	GL	215,0000	430,00	0,0000	0,00	169,7000	339,40	169,7000	339,40
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	20	CX	89,0000	1.780,00	70,0000	1.400,00	46,3500	927,00	46,3500	927,00
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	4	UN	81,0000	324,00	24,0000	96,00	47,0900	188,36	24,0000	96,00
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	4	UN	80,0000	320,00	14,0000	56,00	0,0000	0,00	14,0000	56,00
828459	DISCO VERDE - LIMPEZA (P/ENCERADEIRA) 60CM	2	UN	59,0000	118,00	55,0000	110,00	55,0000	110,00	55,0000	110,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	12	UN	28,0000	336,00	12,0000	144,00	10,2500	123,00	10,2500	123,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	30	UN	0,0000	0,00	0,9000	27,00	1,6700	50,10	0,9000	27,00
897910	(SUPER MENDES) PEROXY 4D GALAO 5 LITROS	2	GL	293,0000	586,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	293,0000	586,00
898756	FITAS INDICADORAS PARA SOLUÇÃO DE PEROXY 4D	1	UN	177,0000	177,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	177,0000	177,00
901409	SANI BAC FLORAL - 5 LITROS (COMODATO)	4	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	64,0000	256,00	64,0000	256,00
901410	MIRAX OXY 5 LITROS (COMODATO)	5	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	265,0000	1.325,00	265,0000	1.325,00
901411	EASY PRO 5 LITROS (COMODATO)	7	GL	0,0000	0,00	0,0000	0,00	71,5000	500,50	71,5000	500,50

Cotação de Preços: 9172 **Data:** 24/04/2024 **Prazo de Cotação:** 25/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **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		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
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
	Valor Total de Cotação				R$ 10.815,00		R$ 5.791,84		R$ 8.836,62		
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 245,86		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 10.815,00**		**R$ 5.791,84**		**R$ 9.082,48**		**R$ 9.410,24**
	Condição de Pagamento			A VISTA		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			02/05/2024		26/04/2024		10/05/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 763,00**		**R$ 2.895,84**		**R$ 5.997,26**		**R$ 9.656,10**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
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: 2568 - SUPER MENDES DIST DE PROD PARA HIG. PROFISSIONAL LTDA

C.N.P.J.: 03.301.406/0001-00 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA

Cotação de Preços: 9172 **Data:** 24/04/2024 **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

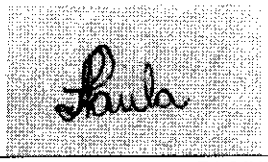
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
897910	(SUPER MENDES) PEROXY 4D GALAO 5 LITROS	2,00	GL	293,00	586,00
898756	FITAS INDICADORAS PARA SOLUÇÃO DE PEROXY 4D	1,00	UN	177,00	177,00

Valor Total: 763,00

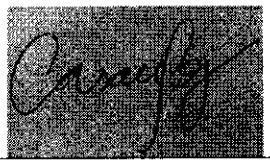
Desconto: 0,00

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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

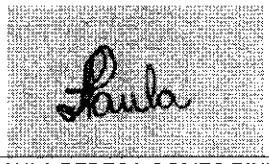
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2847 - RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA
C.N.P.J.: 08.807.585/0001-68 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9172 **Data:** 24/04/2024 **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

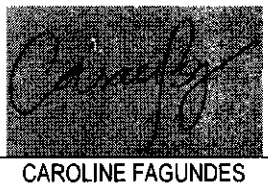
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6812	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO GALÃO C/ 5000 ML	5,00	GL	47,00	235,00
10647	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHAS 2 DOBRAS CX/50000	25,00	CAX	84,00	2.100,00
16361	AGUA SANITARIA 1L - CX C/ 12UN	2,00	CAX	43,92	87,84
19149	SACO DE LIXO PRETO - 65L (PCT C/ 100) MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX	23,00	184,00
21742	RODO 60 CM (PLASTICO OU ALUMINIO) COM CABO ALONGADO	4,00	UN	24,00	96,00
22207	VASSOURA DE CERDAS DURAS COM CABO	4,00	UN	14,00	56,00
828459	DISCO VERDE - LIMPEZA (P/ENCERADEIRA) 60CM	2,00	UN	55,00	110,00
896157	ESPONJA DE LIMPEZA LAVA LOUÇA	30,00	UN	0,90	27,00

Valor Total: 2.895,84
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 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

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: 3523 - SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

C.N.P.J.: 36.021.147/0001-05 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9172 **Data:** 24/04/2024 **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

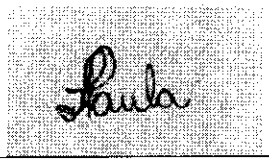
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1892	SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS C/ 100 UND	8,00	PCT	46,80	374,40
2361	SACO DE LIXO BRANCO 65LT PCT C/100 MEDIDA: 60X70CM	8,00	CX	31,90	255,20
9801	CERA LÍQUIDA 5LT	2,00	UN	187,05	374,10
15759	SACO DE LIXO PRETO - 100L C/ 100 UN	16,00	PCT	34,20	547,20
20540	SABAO EM PO 800GR CX C/ 20 UN	2,00	CAX	119,80	239,60
20824	SELADOR PARA PISOS 5L	2,00	GL	169,70	339,40
20830	PAPEL HIGIENICO PCT C/ 8 ROLOS DE 300 METROS	20,00	CX	46,35	927,00
828706	PANO DE CHÃO - MEGA ESFREGÃO AZUL 80X90CM (GUAPEX)	12,00	UN	10,25	123,00
901409	SANI BAC FLORAL - 5 LITROS (COMODATO)	4,00	GL	64,00	256,00
901410	MIRAX OXY 5 LITROS (COMODATO)	5,00	GL	265,00	1.325,00
901411	EASY PRO 5 LITROS (COMODATO)	7,00	GL	71,50	500,50
901412	CHEF CLOR S 5 LITROS (COMODATO)	5,00	GL	98,00	490,00

Valor Total: 5.997,26

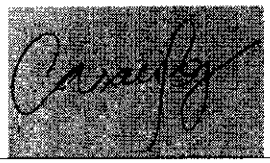
Desconto: 0,00

Frete: 245,86

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 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

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE BRASMED COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 2.500,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS - AV BRASIL, 1629 CENTRO Campo Novo do Parecis-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.002.912
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASMED COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI - EPP
PRAÇA DOS CARTOGRAFOS, 031 - SALA 1
VILA PREL - 05780-280
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 974446843

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.002.912
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0515 8010 9200 0186 5500 1000 0029 1217 1402 9083

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	**135240943296025 - 06/05/2024 10:51:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
145411464110		**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**	**06/05/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL, 1629	**CENTRO**	**78360-000**		
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Campo Novo do Parecis	**MT**			

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**	**2.500,00**

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**	**2.500,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
6523	CÉLULA DE O2 PARA VENTILADOR MAGNAMED OXIMAG	90181980	040	6102	PÇ	1,0000	2.500,0000	2.500,00	0, 00	0, 00		0, 00	

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. Prade
Farmacêutica
CRF 56241/5

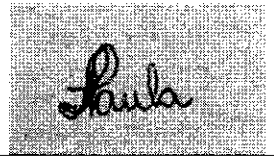
Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

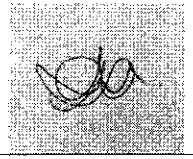
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 30/PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DE PARECIS - MT CONTRATO DE GESTAO 03/2022 - REF. ABRIL 2024 UNIDADE: HOSPITAL CAMPO NOVO DE PARECIS - COM VENCIMENTO EM 05/06/2024 VIA DEPOSITO BANCARIO	

Cotação de Preços: 9962 **Data:** 04/06/2024 **Prazo de Cotação:** 04/06/2024 **Prazo de Entrega:** 05/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000
Observações: PEDIDO NÃO PADRÃO - MAIO

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	276 - BRASMED ERNERSTO Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
897473	CELULA DE OXIGENIO PARA VENTILADOR MECANICO	1	UN	2.500,0000	2.500,00	2.500,0000	2.500,00
				Valor Total de Cotação	R$ 2.500,00		
				Desconto	R$ 0,00		
				Frete	R$ 0,00		
				Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 2.500,00**		**R$ 2.500,00**
				Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS		
				Prazo de Entrega	05/06/2024		
				Qualificação (Score)	0		
				Valor Total Vencedor	**R$ 2.500,00**		**R$ 2.500,00**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

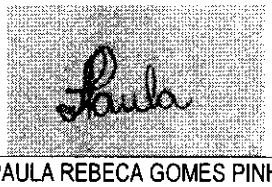
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 276 - BRASMED COMERCIO E SERVICOS EIRELI - EPP
C.N.P.J.: 15.801.092/0001-86 **Prazo Entrega:** 05/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9962 **Data:** 04/06/2024 **Motivo:** NÃO PADRÃO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

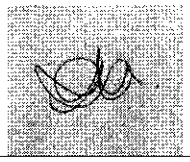
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
897473	CELULA DE OXIGENIO PARA VENTILADOR MECANICO	1,00	UN	2.500,00	2.500,00

Valor Total:	2.500,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**2.500,00**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
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: 06/05/2024 Dest/Rem: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 9.600,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.088.207
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 000.088.207
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0512 5208 3600 0104 5500 1000 0882 0710 0313 1578

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 Fora Do estabelecimento	151240036532381 07/05/2024 11:17:08

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	06/05/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629 ********		CENTRO	78360-000	06/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO	11:17:07

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0088207 - Valor Original: R$ 9.600,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 9.600,00

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 03/06/2024
Valor	: R$ 9.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.600,00	1.632,00	0,00	0,00	403,20 (4,20 %)	9.600,00

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	9.600,00

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	0041	5103	M3	480,0000	20,0000	0,00	9.600,00	9.600,00	1.632,00	0,00	17,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nº ORIGEM: 0088041 Trib. Aprox: R$ 403,20 (4,20%) Fed.: 403,20 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.S. DIAGNOSTICA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000107588

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5124 0500 9701 7500 0393 5500 1000 1075 8816 4576 3353

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	151240036673423

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	07/05/24 16:20
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL 1629	CENTRO		78360-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	1146173914		

FATURA / DUPLICATA

108816/001 04/06/24 R$ 1.509,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	B. CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUB. T.	VALOR ICMS SUB. T. FCP	VALOR INF. IMP.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.509,00	256,53	0,00	0,00	0,00	0,00	21,68	1.464,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**VALOR ICMS DESON.**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRI**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,88	1.509,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS		0108816	2,00	2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM /SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12504	COVID-19 AG RAPID TEST C/20 - AGCOV-D20 - BIOCON LOTE 25032024I21 VAL 31/01/2026	38221990	200	5102	KIT	5,000	255,00	1.275,00	1.314,19	223,41	0,00	17,0	0,00
43986	TUBO A VACUO TROXA EDTA 4ML. CX C/100 - GD040EKNR - CRAL LOTE C10343 VAL 31/03/2025	90183999	200	5102	CX	3,000	63,00	189,00	194,81	33,12	0,00	17,0	0,00

Luci Paula F. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 5[illegible]

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

Edgar de Almeida Santos
PLACA - JYB6J31
Motorista Terceirizado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022
ORDEM DE COMPRA: 9024 - N-PEDIDO: 048854 - Lei n 10.637/2002, artigo 2 Lei n 10.833/2003, artigo 2 - O ARQUIVO XML REFERENTE A ESTE DOCUMENTO SERÁ ENVIADO PARA luci.pinheiro@institutosocialsaolucas.com.br;samara.victor@institutosocialsaolucas.com.br - MERCADORIA SERÁ ENCAMINHADA ATÉ A TRANSPORTADORA INDICADA POR ALT BRASIL ADM. LOGISTICA E TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

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

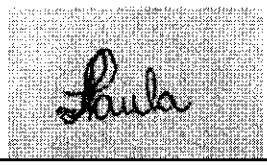
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1465 **Data:** 19/04/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.200,00	UN
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	8,00	CAX
6403	TRIACEL	1,00	UND
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND
6911	TAP- SOLUPLASTIN	1,00	CAX
7966	TUBO ACRILICO 4 ML PCT C/1.000 UN	1,00	PCT
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	8,00	CAX
12075	CONTROLE RH	1,00	UND
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	10,00	CAX
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2,00	CAX
14581	TESTE RAPIDO HCV	3,00	KIT
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2,00	CAX
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	1,00	CAX
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3,00	CAX
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	4,00	CAX
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	2,00	CAX
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2,00	CAX
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2,00	CAX
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	3,00	CAX
17405	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA CAIXA COM 50 UNIDADES	3,00	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	1,00	UN
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	UN
18764	CK TOTAL- COBAS C111	2,00	UND
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1.000,00	UN
19548	BILT3 CX COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN
22348	REAGENTE ANTI-D (TIPAGEM SANGUINEA)	3,00	UN
22889	REVERCEL	1,00	UN
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	4,00	CAX
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4,00	BBN



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: 02/2022

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

Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 06/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1447 - M S		2702 - VALLEN		2927 - ESTRELA SAUDE		3839 - VITRALAB	
				(65) 9961-3863		VALLEN		ALEXANDRE		LUCIA IRENE	
				Vencedor Parcial		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)	1000	UN	0,6318	631,80	0,5340	534,00	0,3600	360,00	0,0000	0,00
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	8	CAX	255,0000	2.040,00	476,0000	3.808,00	225,0000	1.800,00	0,0000	0,00
6403	TRIACEL	1	UND	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1	UND	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6911	TAP- SOLUPLASTIN	1	CAX	252,4100	252,41	115,0000	115,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7966	TUBO ACRILICO 4 ML PCT C/1.000 UN	1	PCT	120,0000	120,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA	4	CAX	0,0000	0,00	366,0000	1.464,00	310,5400	1.242,16	0,0000	0,00
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6	CAX	290,0000	1.740,00	250,0000	1.500,00	352,4900	2.114,94	0,0000	0,00
12075	CONTROLE RH	1	UND	23,4700	23,47	25,6000	25,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	8	CAX	114,0900	912,72	100,0000	800,00	128,6100	1.028,88	0,0000	0,00
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2	CAX	64,0000	128,00	85,0000	170,00	151,8800	303,76	0,0000	0,00
14581	TESTE RAPIDO HCV	3	KIT	134,9500	404,85	100,0000	300,00	107,4400	322,32	0,0000	0,00
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2	CAX	193,7000	387,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	1	CAX	354,5500	354,55	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3	CAX	807,4900	2.422,47	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	4	CAX	314,9100	1.259,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	2	CAX	106,6000	213,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2	CAX	628,9100	1.257,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	681,0600	1.362,12	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	3	CAX	112,0000	336,00	110,0000	330,00	94,8700	284,61	0,0000	0,00
17405	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA CAIXA COM 50	3	CAX	7,3400	22,02	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 06/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1000	UN	0,3600	360,00
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	8	CAX	225,0000	1.800,00
6403	TRIACEL	1	UND	390,0000	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1	UND	390,0000	390,00
6911	TAP- SOLUPLASTIN	1	CAX	115,0000	115,00
7966	TUBO ACRILICO 4 ML PCT C/1.000 UN	1	PCT	120,0000	120,00
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA	4	CAX	310,5400	1.242,16
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6	CAX	250,0000	1.500,00
12075	CONTROLE RH	1	UND	23,4700	23,47
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	8	CAX	100,0000	800,00
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2	CAX	64,0000	128,00
14581	TESTE RAPIDO HCV	3	KIT	100,0000	300,00
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2	CAX	193,7000	387,40
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	1	CAX	354,5500	354,55
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3	CAX	807,4900	2.422,47
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	4	CAX	314,9100	1.259,64
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	2	CAX	106,6000	213,20
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2	CAX	628,9100	1.257,82
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	681,0600	1.362,12
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	3	CAX	94,8700	284,61
17405	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA CAIXA COM 50	3	CAX	7,3400	22,02

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

Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 06/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1447 - M S		2702 - VALLEN		2927 - ESTRELA SAUDE		3839 - VITRALAB	
				(65) 9961-3863		VALLEN		ALEXANDRE		LUCIA IRENE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	162,9100	162,91	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	232,4700	232,47	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18628	ALT CX COM 400 TESTES COBAS C111	1	UN	216,4500	216,45	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	UN	248,9900	248,99	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18764	CK TOTAL- COBAS C111	2	UND	514,1200	1.028,24	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1200	UN	0,8982	1.077,84	0,8200	984,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19548	BILT3 CX COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	263,0900	263,09	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	24,8600	24,86	24,0000	24,00	25,2900	25,29	0,0000	0,00
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	24,8600	24,86	24,0000	24,00	25,2900	25,29	0,0000	0,00
22348	REAGENTE ANTI-D (TIPAGEM SANGUINEA)	3	UN	40,7500	122,25	45,0000	135,00	41,8600	125,58	0,0000	0,00
22889	REVERCEL	1	UN	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	2	CAX	280,3700	560,74	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4	BBN	11,0000	44,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
901419	LAMPADA LED PARA MICROSCOPIO BIOFOCUS MODELO BLUE 2600	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	80,0000	80,00
	Valor Total de Cotação				R$ 17.305,17		R$ 10.213,60		R$ 7.632,83		R$ 80,00
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 120,00
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 17.305,17**		**R$ 10.213,60**		**R$ 7.632,83**		**R$ 200,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		A VISTA	
	Prazo de Entrega			10/05/2024		10/05/2024		04/05/2024		10/05/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

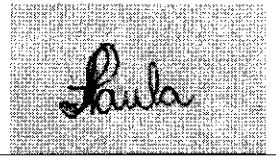
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Conferido: 07/2024

Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 06/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

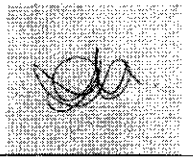
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	162,9100	162,91
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	232,4700	232,47
18628	ALT CX COM 400 TESTES COBAS C111	1	UN	216,4500	216,45
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	UN	248,9900	248,99
18764	CK TOTAL- COBAS C111	2	UND	514,1200	1.028,24
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1200	UN	0,8200	984,00
19548	BILT3 CX COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	263,0900	263,09
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	24,0000	24,00
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	24,0000	24,00
22348	REAGENTE ANTI-D (TIPAGEM SANGUINEA)	3	UN	40,7500	122,25
22889	REVERCEL	1	UN	390,0000	390,00
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	2	CAX	280,3700	560,74
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4	BBN	11,0000	44,00
901419	LAMPADA LED PARA MICROSCOPIO BIOFOCUS MODELO BLUE 2600	1	UN	80,0000	80,00
			Valor Total de Cotação		
			Desconto		
			Frete		
			Valor Total Líquido de Cotação		**R$ 19.113,60**
			Condição de Pagamento		
			Prazo de Entrega		
			Qualificação (Score)		

Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 06/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 17.305,17	R$ 10.213,60	R$ 7.632,83	R$ 80,00
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 120,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 17.305,17**	**R$ 10.213,60**	**R$ 7.632,83**	**R$ 200,00**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	A VISTA
Prazo de Entrega	10/05/2024	10/05/2024	04/05/2024	10/05/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 11.599,83**	**R$ 3.747,00**	**R$ 3.686,77**	**R$ 200,00**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 06/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 19.113,60**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 19.233,60**

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

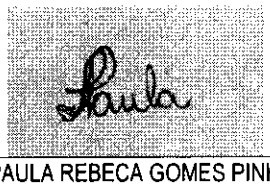
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1447 - M S DIAGNOSTICA LTDA
C.N.P.J.: 00.970.175/0003-93 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **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

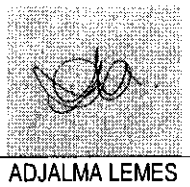
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6403	TRIACEL	1,00	UND	390,00	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND	390,00	390,00
7966	TUBO ACRILICO 4 ML PCT C/1.000 UN	1,00	PCT	120,00	120,00
12075	CONTROLE RH	1,00	UND	23,47	23,47
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2,00	CAX	64,00	128,00
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2,00	CAX	193,70	387,40
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	1,00	CAX	354,55	354,55
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3,00	CAX	807,49	2.422,47
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	4,00	CAX	314,91	1.259,64
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	2,00	CAX	106,60	213,20
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2,00	CAX	628,91	1.257,82
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2,00	CAX	681,06	1.362,12
17405	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA CAIXA COM 50 UNIDADES	3,00	CAX	7,34	22,02
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	1,00	UN	216,45	216,45
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	UN	248,99	248,99
18764	CK TOTAL- COBAS C111	2,00	UND	514,12	1.028,24
19548	BILT3 CX COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX	263,09	263,09
22348	REAGENTE ANTI-D (TIPAGEM SANGUINEA)	3,00	UN	40,75	122,25
22889	REVERCEL	1,00	UN	390,00	390,00
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	2,00	CAX	280,37	560,74
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4,00	BBN	11,00	44,00

Valor Total: 11.599,83
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de 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: 2702 - VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

C.N.P.J.: 18.849.143/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **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

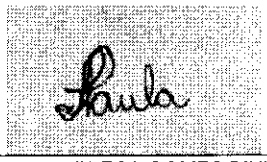
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6911	TAP- SOLUPLASTIN	1,00	CAX	115,00	115,00
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6,00	CAX	250,00	1.500,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	8,00	CAX	100,00	800,00
14581	TESTE RAPIDO HCV	3,00	KIT	100,00	300,00
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1.200,00	UN	0,82	984,00
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN	24,00	24,00
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN	24,00	24,00

Valor Total: 3.747,00

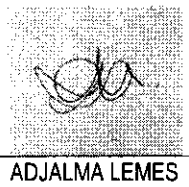
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

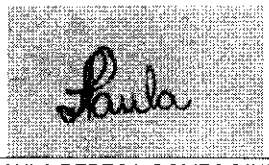
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **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

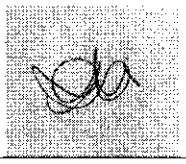
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.000,00	UN	0,36	360,00
	Observações: **** 3948 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (ROXO) A VACUO EM VIDRO COM REAGENTE - LABOR IMPORT ****				
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	8,00	CAX	225,00	1.800,00
	Observações: **** ENTREGAREMOS 2OO TESTES INDIVIDUAL **** (08 CXS X 25 UNDS = 200 TESTES) **** MARCA: MEDLEVENSOHN **** - 3939 - MEDTEST AUTOTESTE COVID-19 AG ANTIGENO SWAB NASAL - MEDLEVENSOHN				
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX	310,54	1.242,16
	Observações: **** 3002 - MEDTESTE DENGUE IGG IGM KIT C/25 - MEDLEVENSOHN ****				
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	3,00	CAX	94,87	284,61
	Observações: **** 3916 - MEDTESTE HIV 1.2.OIHIV-C42 CX C/25 - MEDLEVENSOHN ****				

Valor Total:	3.686,77
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



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: 3839 - VITRALAB EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS

C.N.P.J.: 13.440.815/0001-33 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA

Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **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

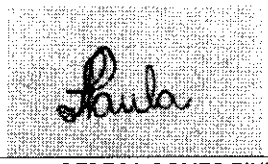
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
901419	LAMPADA LED PARA MICROSCOPIO BIOFOCUS MODELO BLUE 2600	1,00	UN	80,00	80,00

Valor Total: 200,00

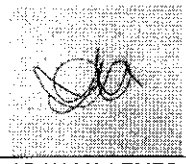
Desconto: 0,00

Frete: 120,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de 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 Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Esta Nota Fiscal substitui o Recibo Provisório Nº: **26948** Emitido em: **07/05/2024**

Série: E Nota No.: 35683 Emissão: 07/05/2024

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 - PACCUST - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 1.517,57 = Total R$ 1.517,57.

Servicos prestados deGESTAO OCUPACIONAL no Hospital Euclides Horst Municipio de Campo Novo do Parecis MT. No periodo de 04/2024.
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTAO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

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

Valor Liquido R$ 1.424,24
Trib aprox R$ 204,11 Federal e R$ 40,82 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D8CAC2 - 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	**05/2024**

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: ***EUUGLCKL***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 07/05/2024 às 10:17
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

RECEBEMOS DE DENTAL CENTRO OESTE LTDA CD OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 662,50 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. 000.034.883
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DENTAL CENTRO OESTE LTDA CD

RUA TREZE DE JUNHO, 815
CENTRO SUL - 78020-000
CUIABA - MT Fone/Fax: 6536142144

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.034.883
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0536 9009 2600 0180 5500 2000 0348 8315 7997 6130

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	**151240036683458 - 07/05/2024 16:36:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
131820338		**36.900.926/0001-80**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	**07/05/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL, 1629	**CENTRO**		**78360-000**	**07/05/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	**MT**	**1146173914**		**16:36:27**

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
531,64	**90,37**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**3,94**	**607,50**
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**
55,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**18,23**	**662,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALT BRASIL ADM. DE LOG. EM TRANSP. LTDA EPP	**(0) Emitente**				**04.716.649/0001-64**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MANOEL JOSE DE ARRUDA		**CUIABA**		**MT**	**132046164**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				**1,280**	

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
5107	TERMOMETRO CLIN DIG BRANCO THGT1027B S	90251990	060	5405	UN	10,0000	12,0000	120,00	0, 00	0, 00		0, 00	
347	BRACADEIRA AP PRES AD C MANG NY VELCRO CINZA BRPA0602Q	97069000	000	5102	UN	3,0000	36,0000	108,00	117,78	20,02		17,00	
1993	BRACADEIRA AP PRES DIG BRACO AD BRACALA250M	90189069	000	5102	UN	3,0000	55,0000	165,00	179,94	30,59		17,00	
15414	OXIMETRO LED PEDIATRICO OXIOLPED	90273020	700	5102	UN	1,0000	153,0000	153,00	166,85	28,36		17,00	
15839	PUNCH P BIOPSIA 6MM KAI	90189099	000	5102	UN	3,0000	20,5000	61,50	67,07	11,40		17,00	

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. Prade
Farmacêutica
CRF 36241

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: boleto 30 dias despachar frete pago ja incluso na nota PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 03 2022 ORDEM DE COMPRA:9143 24 04 24 ENTREGAR NO HOSPITAL EUCLIDES HORSTRua Baltazar Navarros, n. 567 antigo Sine , Bairro Bandeirantes, Cuiaba MT CEP 78010 020 Tel.: 65 3613 2100 Email do Destinatário: institutosaudesaolucas@hotmail.com	

RECEBEMOS DE LUIS CESAR LOPES DA SILVA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 07/05/2024 - DEST.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 1.287,72

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000008427
SÉRIE 001

LUIS CESAR LOPES DA SILVA ME

AV DONA MARIANA CALIGIORI
RONCHETTI, 1016 B - JD. PERU -
CEP 02650-000 - São Paulo - SP
TEL: (11)2236-5903

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000008427 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0595 6546 3943 07 55 001 000 008 427 135 080 4729

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 a prazo

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240595465943 07/05/2024 11:00:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
114510080110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
00.627.929/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		96.295.654/0008-35	07/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO	78860-000	07/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT	
			HORA DA SAÍDA
			11:00:13

FATURA

DADOS DA FATURA	Nº 8427	VALOR BRUTO: 1.287,72	VALOR DESCONTO: 0,00	VALOR LÍQUIDO: 1.287,72

DUPLICATAS

Nº	VENC.	VALOR	Nº	VENC.	VALOR	Nº	VENC.	VALOR	Nº	VENC.	VALOR
001	04/06/2024	1.287,72									

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	1.182,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.287,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FAVORITA TRANSPORTES LTDA	2 - TERCEIROS				01.243.404/0001-38
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Via de Acesso Jogo de Gois, 2285	LANDIRA			SP	829005210113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2600478	TAPETE VINIL 12MM EXTRA FORTE PERSON VELC 3 CORES	57039200	0102	6102	M2	2,40	492,80	1.182,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

A C DIALMA - WHATS 11 96896-1023

ENDERECO DE ENTREGA: AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT CEP: 78360-000

CAMPO NOVO DO PARECIS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTAO: 03/2022
ORDEM DE COMPRA: 8786

01 - TAP. VELC. GOLD 2,00 X 1,20
A GOFRETES (CNPJ 20.394.218/0001-17) E A COESULTANTARIA DESTE FRETE.
Valor aproximado dos tributos: R$ 432,28 (36,55%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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: 1454 **Data:** 09/04/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
901124	TAPETE CAPACHO VINIL 2,0x1,20 METROS - PORTA DA UNIDADE	1,00	UN

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 8786 **Data:** 08/04/2024 **Prazo de Cotação:** 10/04/2024 **Prazo de Entrega:** 30/04/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1405 - LUIS CESAR		2857 - GRAFICA GENIAL		3204 - CRIATIVA ARTS		Valor Vencedor	
				LUIS CESAR		GENIAL		criativa@gmail.com			
				Vencedor Total		Cotado		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
901124	TAPETE CAPACHO VINIL 2,0x1,20 METROS - PORTA DA UNIDADE	1	UN	1.182,7200	1.182,72	1.342,5200	1.342,52	1.242,3500	1.242,35	1.182,7200	1.182,72
	Valor Total de Cotação				R$ 1.182,72		R$ 1.342,52		R$ 1.242,35		
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 105,00		R$ 50,00		R$ 75,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 1.287,72**		**R$ 1.392,52**		**R$ 1.317,35**		**R$ 1.182,72**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS		A VISTA		A VISTA			
	Prazo de Entrega			30/04/2024		30/04/2024		30/04/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 1.287,72**		**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 1.287,72**

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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

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: 1405 - LUIS CESAR LOPES DA SILVA

C.N.P.J.: 00.627.929/0001-45 **Prazo Entrega:** 30/04/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 8786 **Data:** 08/04/2024 **Motivo:** BANNER

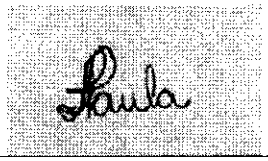
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

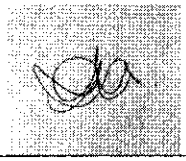
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
901124	TAPETE CAPACHO VINIL 2,0x1,20 METROS - PORTA DA UNIDADE	1,00	UN	1.182,72	1.182,72

Valor Total:	1.182,72
Desconto:	0,00
Frete:	105,00
Valor Líquido:	**1.287,72**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0074164 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 61 LOTE 03 ARMZ.02
PO IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121193
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0074164 FL. 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0508 7749 0600 0175 5500 3000 0741 6411 9146 8069

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	152247520394999 07/05/2024 10:45:45

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	07/05/2024
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	06/06/2024	2.280,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.280,00	91,20	0,00	0,00	2.280,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.280,00

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		66,000	66,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
050.0746	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM P FN. Marca: MEDICAL SYSTEM MS 824905509 02. Valid. 30-11-2025	TEOD2301 LAC	40151900	000	6108	UN	12.000,000	0,19	2.280,00	2.280,00	91,20	0,00	4,00	0,00

Sumaia C. Ribeiro Nunes
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CAMPO NOVO DO PARECIS - CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO 03/2022 ORDEM DE COMPRA 9022 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 14.055.795-4 - EC 87/2015 ; EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 2% 40 -

ATENCAO! AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA. EM CASO DE DIVERGENCIA (QTD, AVARIAS /EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL E/OU LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003568 - Camila Nunes dos Santos
Nr.Pedido: 167326, Nr.Embarque: 175531
CAMPO NOVO DO PARECIS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

RESERVADO AO FISCO

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N

N VC JOSE ALENCAR - APARECIDA DE GOIANIA

ONE: (62) 4012-115 CEP: 74993-394

DACCE

DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nº 74164

SÉRIE 3

SEQ 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247529319091

DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO

2024-05-09T15:36:32-03:00

CHAVE DE ACESSO

5224 0508 7749 0600 0175 5500 3000 0741 6411 9145 8069

CNPJ

08.774.906/0001-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ/CPF

96.295.654/0008-35

DATA DA SAÍDA OU DA PRESTAÇÃO

07/05/2024

ENDEREÇO

A.BRASIL N.1629

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

78360-000

MUNICÍPIO

CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX

11969661023

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

ADITIVO 06/2024

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

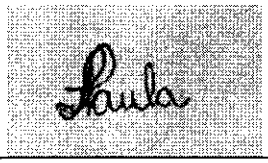
CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Requisição de Insumos: 1462 **Data:** 19/04/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

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

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

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

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

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

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,5600	448,00	0,5300	424,00	0,6500	520,00	0,6800	544,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,1500	300,00	0,0000	0,00	0,1400	280,00	0,1616	323,20
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,0000	168,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,2180	654,00	0,2170	651,00	0,3400	1.020,00	0,2457	737,10
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20	UN	6,9000	138,00	0,0000	0,00	14,0000	280,00	7,5000	150,00
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	3	CAX	21,9000	65,70	0,0000	0,00	25,0000	75,00	31,0000	93,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60	UN	2,7500	165,00	2,7400	164,40	3,6000	216,00	3,0230	181,38
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	80	UN	0,0000	0,00	5,0500	404,00	7,6000	608,00	5,6000	448,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	0,0000	0,00	3,5000	105,00	2,5000	75,00	2,3900	71,70
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	10,1000	40,40	13,7500	55,00	0,0000	0,00	14,2000	56,80
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10	UN	0,9500	9,50	0,0000	0,00	0,8300	8,30	1,3100	13,10
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	30	UN	4,5000	135,00	0,0000	0,00	2,6500	79,50	4,8300	144,90
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	150	CAX	22,9000	3.435,00	21,9000	3.285,00	23,6500	3.547,50	19,0000	2.850,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120	CAX	22,1000	2.652,00	21,9000	2.628,00	23,6500	2.838,00	19,0000	2.280,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	15	CAX	120,0000	1.800,00	0,0000	0,00	118,0000	1.770,00	112,1800	1.682,70
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,8000	8,00	0,0000	0,00	0,9000	9,00	0,6900	6,90
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	30,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	215,0000	215,00	0,0000	0,00	179,0000	179,00	201,6600	201,66
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,1000	155,00	3,4500	172,50	3,1500	157,50	3,5000	175,00
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9900	198,00	0,7380	147,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	5,9000	118,00	6,8000	136,00	6,4000	128,00	6,9300	138,60

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	0,0000	0,00	0,5325	426,00	0,7900	632,00	0,6000	480,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,0000	0,00	0,2550	510,00	0,1650	330,00	0,1950	390,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12	PCT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	18,5000	222,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,0000	0,00	0,2600	780,00	0,2600	780,00	0,3200	960,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	3	CAX	27,0000	81,00	22,5000	67,50	28,4500	85,35	28,7000	86,10
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60	UN	0,0000	0,00	3,6000	216,00	4,5200	271,20	0,0000	0,00
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	80	UN	0,0000	0,00	5,7300	458,40	7,4700	597,60	0,0000	0,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,6500	79,50	2,6400	79,20
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,8800	51,52	0,0000	0,00
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1600	11,60	1,3200	13,20
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	30	UN	0,0000	0,00	3,2800	98,40	5,2200	156,60	0,0000	0,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	150	CAX	22,0000	3.300,00	19,9000	2.985,00	24,5000	3.675,00	0,0000	0,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120	CAX	22,0000	2.640,00	0,0000	0,00	24,2000	2.904,00	0,0000	0,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	15	CAX	0,0000	0,00	115,7000	1.735,50	132,5000	1.987,50	0,0000	0,00
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,6000	6,00	0,7000	7,00	0,8000	8,00	0,9900	9,90
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	17,0000	510,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	218,9900	218,99	0,0000	0,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	3,2900	164,50	3,2000	160,00	4,0800	204,00	4,0500	202,50
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200	UN	0,0000	0,00	0,9660	193,20	2,5800	516,00	0,8100	162,00
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	0,0000	0,00	6,9000	138,00	9,9500	199,00	7,3000	146,00

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800	UN	1,0500	840,00	0,5900	472,00	0,5300	424,00
7821	SERINGA 5 ML SLIP	2000	UN	0,2200	440,00	0,1500	300,00	0,1500	300,00
7926	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL - TAMANHO GG c/ 8 unidades	12	PCT	22,4000	268,80	0,0000	0,00	14,0000	168,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3000	UN	0,3750	1.125,00	0,2300	690,00	0,2170	651,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20	UN	7,8500	157,00	4,7500	95,00	4,7500	95,00
8260	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL TAMANHO - (11) CX C/100	3	CAX	0,0000	0,00	23,0000	69,00	21,9000	65,70
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60	UN	5,4800	328,80	3,1500	189,00	2,7400	164,40
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	80	UN	8,7400	699,20	5,0800	406,40	5,0500	404,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30	UN	3,7600	112,80	2,2900	68,70	2,2900	68,70
8284	MALHA TUBULAR 10 CM x 15 M	4	UN	18,9000	75,60	0,0000	0,00	10,1000	40,40
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8300	8,30
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	30	UN	0,0000	0,00	2,9500	88,50	2,6500	79,50
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	150	CAX	21,9000	3.285,00	20,0200	3.003,00	19,0000	2.850,00
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120	CAX	24,0000	2.880,00	19,0000	2.280,00	19,0000	2.280,00
10385	ELETRODO DESC ECG ADULTO C/500 - APENAS MARCA SOLIDOR	15	CAX	135,9000	2.038,50	115,0000	1.725,00	112,1800	1.682,70
10666	SONDA URETRAL N. 10	10	UN	0,0000	0,00	0,6200	6,20	0,6000	6,00
10683	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 15MM	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0000	30,00
10887	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M	1	KG	0,0000	0,00	189,8500	189,85	215,0000	215,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50	UN	5,1500	257,50	2,3500	117,50	2,3500	117,50
11639	ATADURA CREPE - 20CM - 13 FIOS EMBIND JM	200	UN	0,0000	0,00	1,0500	210,00	0,7380	147,60
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20	CAX	9,4900	189,80	5,6500	113,00	5,6500	113,00

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

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

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

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

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

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

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16830	DISPOSITIVO INCONTINÊNCIA URINARIA - (UROPEN) C/ SONDA	10	UN	0,0000	0,00	1,6000	16,00	5,5500	55,50	6,9900	69,90
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,3500	127,00	3,5950	71,90
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	20	UN	0,7500	15,00	0,0000	0,00	0,6500	13,00	0,7100	14,20
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,3700	444,00	0,3490	418,80	0,3500	420,00	0,4650	558,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,0000	0,00	0,1190	119,00	0,1200	120,00	0,1700	170,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8080	8,08
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	0,0000	0,00	1,0800	162,00	1,5000	225,00	1,3200	198,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	12	PCT	15,0000	180,00	14,8000	177,60	14,3000	171,60	14,2800	171,36
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2100	21,00	0,0000	0,00	0,2600	26,00	0,2023	20,23
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	80	UND	8,8000	704,00	8,6000	688,00	8,6500	692,00	8,4700	677,60
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	300	UN	2,2300	669,00	1,9500	585,00	2,0500	615,00	2,0900	627,00
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2	UN	35,0000	70,00	0,0000	0,00	31,0000	62,00	27,2400	54,48
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	10	UN	71,5000	715,00	0,0000	0,00	63,0000	630,00	72,5800	725,80
20815	DRENO DE TORAX Nº 32	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,0000	28,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5300	106,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	200	PAR	1,1600	232,00	1,2800	256,00	1,3000	260,00	1,3500	270,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	140	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4500	343,00	2,0000	280,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	30	CX	6,0000	180,00	6,8000	204,00	5,8000	174,00	6,9700	209,10
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	3	BBN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	252,1000	756,30
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,0000	90,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2000	12,00

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

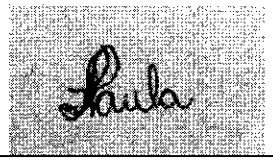
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16830	DISPOSITIVO INCONTINÊNCIA URINARIA - (UROPEN) C/ SONDA	10	UN	0,0000	0,00	1,6200	16,20	0,0000	0,00	1,9500	19,50
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	0,0000	0,00	5,7900	115,80	8,5500	171,00	2,7500	55,00
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	20	UN	0,0000	0,00	0,6900	13,80	1,0000	20,00	0,0000	0,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,3600	432,00	0,4300	516,00	0,3800	456,00	0,4800	576,00
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,0000	0,00	0,2600	260,00	0,1400	140,00	0,0000	0,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	10	UN	0,0000	0,00	0,6300	6,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,1000	165,00	1,2160	182,40	1,4800	222,00	1,5200	228,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	12	PCT	14,5000	174,00	14,4200	173,04	19,9800	239,76	29,9000	358,80
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3200	32,00	0,2600	26,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	80	UND	7,5500	604,00	9,1000	728,00	9,1300	730,40	12,1000	968,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	300	UN	1,7500	525,00	1,8800	564,00	2,8600	858,00	0,0000	0,00
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	10	UN	0,0000	0,00	55,6100	556,10	98,8000	988,00	0,0000	0,00
20815	DRENO DE TORAX Nº 32	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8000	160,00	0,6700	134,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	200	PAR	1,2100	242,00	0,0000	0,00	1,5400	308,00	1,2500	250,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	140	FCO	0,0000	0,00	1,4200	198,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	30	CX	0,0000	0,00	6,5000	195,00	14,4000	432,00	7,9000	237,00
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	3	BBN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	256,1000	768,30	0,0000	0,00
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50	0,0000	0,00

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

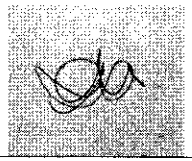
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
16830	DISPOSITIVO INCONTINÊNCIA URINARIA - (UROPEN) C/ SONDA	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6000	16,00
16890	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO DE SANGUE - EMBRAMED	20	UN	10,2900	205,80	6,2500	125,00	3,5950	71,90
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	20	UN	0,0000	0,00	0,9600	19,20	0,6500	13,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1200	UND	0,0000	0,00	0,3550	426,00	0,3490	418,80
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1000	UN	0,0000	0,00	0,1500	150,00	0,1190	119,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6300	6,30
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150	UN	1,2600	189,00	0,0000	0,00	1,0800	162,00
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	12	PCT	0,0000	0,00	12,9500	155,40	12,9500	155,40
19295	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP"	100	UN	0,2600	26,00	0,2100	21,00	0,2023	20,23
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	80	UND	12,0000	960,00	8,1200	649,60	7,5500	604,00
19463	CLOREXIDINA 2% ESCOVA-ESPONJA	300	UN	0,0000	0,00	1,8600	558,00	1,7500	525,00
19825	ESPAÇADOR INFANTIL/ADULTO PARA MEDICAMENTO AEROSOL	2	UN	34,6800	69,36	0,0000	0,00	27,2400	54,48
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	10	UN	76,5000	765,00	61,9500	619,50	76,5000	765,00
20815	DRENO DE TORAX Nº 32	2	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,0000	28,00
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200	UND	0,6300	126,00	0,3900	78,00	0,3900	78,00
21419	LUVA ESTERIL 8,0	200	PAR	2,1800	436,00	1,2900	258,00	1,1600	232,00
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	140	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,4200	198,80
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	30	CX	9,9000	297,00	6,7500	202,50	5,8000	174,00
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	3	BBN	0,0000	0,00	213,4900	640,47	213,4900	640,47
22924	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO ADULTO	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,0000	90,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0500	10,50

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,2200	110,00	0,0000	0,00	0,3600	180,00	0,2725	136,25
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,0000	0,00	0,7290	364,50	0,7300	365,00	0,7750	387,50
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8350	8,35
896175	TIRA TESTE ONCALL CAIXA COM 50 UNIDADES	40	CX	22,0000	880,00	0,0000	0,00	20,0000	800,00	25,4300	1.017,20
	Valor Total de Cotação				R$ 21.810,55		R$ 17.640,03		R$ 28.596,58		R$ 27.875,91
	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$ 21.810,55**		**R$ 17.640,03**		**R$ 28.596,58**		**R$ 27.875,91**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			03/05/2024		01/05/2024		10/05/2024		04/05/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 1.972,25**		**R$ 7.335,93**		**R$ 1.239,80**		**R$ 5.358,50**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3400	170,00	0,0000	0,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8800	440,00	0,0000	0,00
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
896175	TIRA TESTE ONCALL CAIXA COM 50 UNIDADES	40	CX	19,0000	760,00	19,9000	796,00	23,5000	940,00	0,0000	0,00
	Valor Total de Cotação				R$ 11.904,20		R$ 22.947,31		R$ 33.708,61		R$ 11.045,40
	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$ 11.904,20**		**R$ 22.947,31**		**R$ 33.708,61**		**R$ 11.045,40**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS	
	Prazo de Entrega			27/04/2024		04/05/2024		04/05/2024		10/05/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 2.232,10**		**R$ 1.667,60**		**R$ 477,70**		**R$ 0,00**

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

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23145	TAMPA PARA CATETER MACHO/FÊMEA	500	UN	0,0000	0,00	0,3400	170,00	0,2200	110,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500	UND	0,9900	495,00	0,7900	395,00	0,7290	364,50
828758	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	10	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8350	8,35
896175	TIRA TESTE ONCALL CAIXA COM 50 UNIDADES	40	CX	31,9000	1.276,00	20,2500	810,00	19,0000	760,00
Valor Total de Cotação				R$ 29.998,89		R$ 36.361,73			
Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00			
Frete				R$ 0,00		R$ 0,00			
Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 29.998,89**		**R$ 36.361,73**		**R$ 25.650,80**	
Condição de Pagamento				FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
Prazo de Entrega				07/05/2024		10/05/2024			
Qualificação (Score)				0		0			
Valor Total Vencedor				**R$ 765,00**		**R$ 4.601,92**		**R$ 25.650,80**	

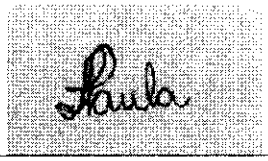
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 310 - CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EIRELI
C.N.P.J.: 26.457.348/0001-04 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

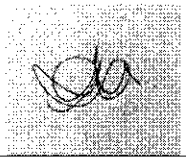
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3632	CATETER INTRAVENOSO 18G	400,00	UN	0,65	260,00
4070	HASTES FLEXIVEIS (COTONETE) C/75	4,00	CAX	1,60	6,40
4183	SONDA URETRAL N. 16	10,00	UN	0,80	8,00
4676	LAMINA DE BARBEAR (PARA TRICOTOMIA) COM 6 UNI	60,00	PCT	4,50	270,00
7821	SERINGA 5 ML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

Valor Total: 1.972,25
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

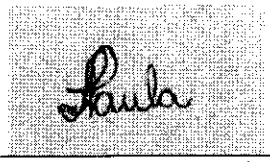
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

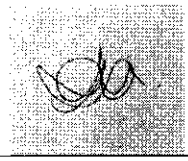
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	113,00	226,00
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10,00	UN	0,83	8,30
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	30,00	UN	2,65	79,50
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	20,00	UN	5,75	115,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300,00	PCT	2,08	624,00
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	20,00	UN	0,65	13,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	30,00	CX	5,80	174,00

Valor Total: 1.239,80
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

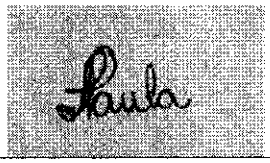
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

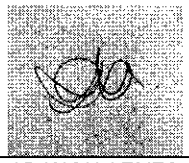
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1796	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA C/ 100 UN	12,00	PC	5,29	63,48
1797	ATADURA GESSADA - 10CM X 3M	20,00	CAX	38,28	765,60
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	1.200,00	UN	0,69	826,80
5142	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL	50,00	UN	0,59	29,45
7502	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS	800,00	UN	0,53	424,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	3.000,00	UN	0,22	651,00
8271	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	60,00	UN	2,74	164,40
8272	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M	80,00	UN	5,05	404,00
12688	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO (NÃO ESTÉRIL) TAMANHO 45CMX50CM PACOTE COM 50 UNI	12,00	PCT	53,30	639,60
14340	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/250	3,00	CAX	65,60	196,80
14495	CATETER INTRAVENOSO 20 G	500,00	UN	0,60	299,50
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	3.000,00	PCT	0,48	1.452,00
14628	FITA CREPE BRANCA 19MM X 50M	40,00	UN	3,84	153,60
16443	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML	36,00	FCO	5,15	185,40
16830	DISPOSITIVO INCONTINÊNCIA URINARIA - (UROPEN) C/ SONDA EXTENSORA Nº 6	10,00	UN	1,60	16,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	1.200,00	UND	0,35	418,80
17532	SERINGA 3ML (SEM ROSCA)	1.000,00	UN	0,12	119,00
18568	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS. MEDSONDA	150,00	UN	1,08	162,00
23304	CATETER INTRAVENOSO 24G	500,00	UND	0,73	364,50

Valor Total: 7.335,93
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 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:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

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

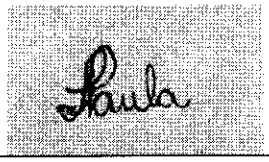
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1795	PAPEL GRAU CIRURGICO - FILME PLASTICO 250MM X 200M	2,00	UN	113,00	226,00
8291	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	10,00	UN	0,83	8,30
8526	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N. 8,5	30,00	UN	2,65	79,50
14496	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L	20,00	UN	5,75	115,00
14856	ATADURA CREPE - 15CM CREMER	300,00	PCT	2,08	624,00
17165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12	20,00	UN	0,65	13,00
22067	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 CX COM 100 UNI	30,00	CX	5,80	174,00

Valor Total: 1.239,80

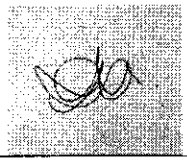
Desconto: 0,00

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

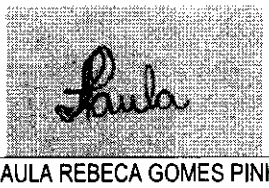
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

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

Valor Total: 5.358,50
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

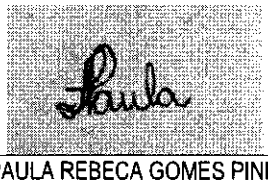
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.
C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

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

Valor Total: 2.232,10
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

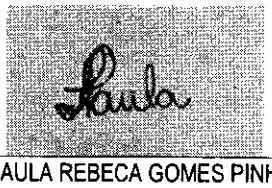
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12739	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA CX C/50 UND	40,00	CAX	3,99	159,60
15816	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12	10,00	UN	0,69	6,90
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	2.000,00	UN	0,65	1.296,00
17973	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06	10,00	UN	0,63	6,30
21671	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 500 ML	140,00	FCO	1,42	198,80

Valor Total: 1.667,60
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

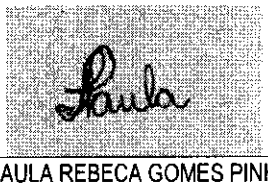
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

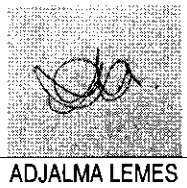
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3286	FITA MICROPORE 50MM X 10M "BEGE"	80,00	UN	4,22	337,60
4143	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	20,00	UN	0,88	17,60
6217	PULSEIRA DE IDNTIFICAÇÃO - PEDIÁTRICA (BRANCA)	200,00	UN	0,56	112,00
22958	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10,00	UN	1,05	10,50

Valor Total: 477,70
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

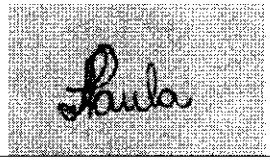
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3216 - CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
C.N.P.J.: 16.917.181/0001-55 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

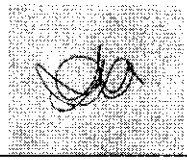
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
19906	CATETER TIPO LUMEM PARA SUBCLAVIA 7FR X 20CM	10,00	UN	76,50	765,00

Valor Total: 765,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



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: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9022 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MATERIAL MEDICO

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

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

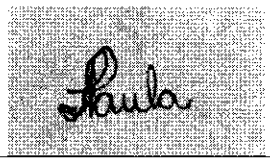
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
284	ALCOOL ETILICO 70 - 1 LITRO	100,00	UN	5,12	512,00
4141	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	50,00	UN	0,65	32,50
4148	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 C/ BALAO	20,00	UN	2,29	45,80
4152	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16	30,00	UN	2,16	64,80
4677	SERINGA 1ML (INSULINA)	200,00	UN	0,12	24,00
5884	PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100	1,00	UN	237,95	237,95
7226	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100	20,00	CAX	5,65	113,00
8235	MASCARA NEBULIZADOR ADULTO	20,00	UN	4,75	95,00
8279	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO	30,00	UN	2,29	68,70
10363	LUVA PROCEDIMENTO COM PO P	120,00	CAX	19,00	2.280,00
10987	COLETOR DE URINA 2LTS SISTEMA FECHADO C/ COLETA	50,00	UN	2,35	117,50
11940	AGULHA DESC 25X8 C/100	20,00	CAX	5,65	113,00
12845	SONDA URETRAL N. 14	10,00	UND	0,65	6,50
15005	CLOREXIDINA 0,12% 100ML ENXAGUATORIO BUCAL	2,00	UN	8,65	17,30
19047	ALGODAO HIDROFILO 500G	12,00	PCT	12,95	155,40
21413	COLETOR UNIVERSAL 80 ML - ESTÉRIL	200,00	UND	0,39	78,00
22450	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT	3,00	BBN	213,49	640,47

Valor Total: 4.601,92

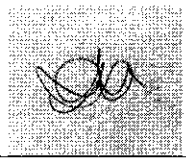
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

PREFEITURA 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

Numero da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000309

Dados do Prestador

PARECIS ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO EIRELI
PARECIS SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO

CPF/CNPJ: 31.297.920/0001-47 **Inscrição Municipal:** 8809 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA PORTO VELHO, Nº 560NE, CENTRO **Complemento:** SALA 01
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533822410 **Email:** MEDICINAPARECIS@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	08/05/2024 15:01	O7STAQ4AT
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Serie da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0001-69			INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA PRESIDENTE VARGAS	865	LETRA S	VILA NOVA

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.420-000	ARENAPOLIS	MT	1146173914	juridico@institutosocialsaolucas.com.br

Descrição dos Serviços

EXAMES CLÍNICOS OCUPACIONAIS
PERIODO DE 01/04/2024 A 30/04/2024
LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS-MT
DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA: AG: 3036-8 C/C: 34623-3 BANCO DO BRASIL

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 450,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	Item 116/2003	CNAE
08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.	0,00	08	8599-6/04

Valor Total dos Serviços	R$	450,00
Base de Cálculo	R$	450,00
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 450,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 74.57(16.57%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO

Gerado Por: ELIANE PALUDO Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Codigo de Autenticidade	Numero da Nota Fiscal de Serviço
EXIGIVEL	08/05/2024	O7STAQ4AT	Série Eletrônica 202400000000309

Recebi(emos) do PARECIS ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO EIREU 31.297.920/0001-47, todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota F
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço http://www.gti.srv.br/Autoatendimento/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?216887

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

PARECIS SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO E MEDICINA DIAGNÓSTICA

RUA PORTO VELHO, 560 SALA 01 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

65338224101 65996025021

EXAMES/SERVIÇOS REALIZADOS NO PERIODO 01/04/2024 a 30/04/2024

556 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - 06.295.654/0001-08 [ARENAPI]
institutosaudesaolucas@hotmail.com

10328 29/04/2024 A	6759 DANIELLE CRISTINA DOS SANTOS	816 COPEIRO (A) 15 EXAME MEDICO	T: 45,00 P:	0,00 S: 45,00 45,00 N
10268 24/04/2024 D	6728 EDILENE RODRIGUES DA SILVA BER	494 TECNICA DE ENFERMAGE 15 EXAME MEDICO	T: 45,00 P:	0,00 S: 45,00 45,00 N
10169 11/04/2024 A	6671 GEISSY APARECIDA RODRIGUES	753 AUXILIAR DE FARMACIA 15 EXAME MEDICO	T: 45,00 P:	0,00 S: 45,00 45,00 N
10116 03/04/2024 A	6635 ISMAEL DE HOLANDA ALVES	354 AUXILIAR ADMINISTRAT 15 EXAME MEDICO	T: 45,00 P:	0,00 S: 45,00 45,00 N
10197 15/04/2024 A	6684 MARIA DE JESUS ALVES DA SILVA	1203 AUXILIAR DE SERVIÇOS 15 EXAME MEDICO	T: 45,00 P:	0,00 S: 45,00 45,00 N
10144 08/04/2024 D	3632 MERI ANDRE DE SOUZA LELIS	1203 AUXILIAR DE SERVIÇOS 15 EXAME MEDICO	T: 45,00 P:	0,00 S: 45,00 45,00 N
10265 24/04/2024 D	1024 MICHELLI TEREZA RAMOS DA SILVA	433 AUXILIAR DE FATURAME 15 EXAME MEDICO	T: 45,00 P:	0,00 S: 45,00 45,00 N
10145 08/04/2024 D	4833 NAYELI SILVA LEITE	354 AUXILIAR ADMINISTRAT 15 EXAME MEDICO	T: 45,00 P:	0,00 S: 45,00 45,00 N
10285 25/04/2024 A	6728 ROSELI LOPES DA SILVA	1203 AUXILIAR DE SERVIÇOS 15 EXAME MEDICO	T: 45,00 P:	0,00 S: 45,00 45,00 N
10072 01/04/2024 A	3395 SILVIA GOMES DOS SANTOS	1203 AUXILIAR DE SERVIÇOS 15 EXAME MEDICO	T: 45,00 P:	0,00 S: 45,00 45,00 N

Trabalhadores Cadastrados.: **36**

0006 ADMISSIONAL 0003 DEMISSIONAL TOTAL DE PROCEDIMENTOS: 0009	0009 EXAME MEDICO

Exames/Serviços Realizados.....: R$ 450,00

PECEBIDOS.....:	R$	0,00
A RECEBER.....:	**R$**	**450,00**
TOTAL DA NF.....:	R$	450,00
(=)TOTAL LÍQUIDO.....:	R$	450,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

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 - Saida [1]
2 - Entrada

No. 000.008.296
SÉRIE 1
Folha:1 /2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2405-22.013.535/0001-30-55-001-000.008.296.106-800.829-7

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	10626875?		22.013.535/0001-30	152247525312425 08/05/2024 - 15:05:41

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	08/05/2024

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saida
AV BRASIL 1629.	CENTRO	78360-000	08/05/2024

Municipio	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saida
CAMPO NOVO D PARECIS	(00)(3617-3914	MT	ISENTO	15:05:48

FATURA
[8296/A 05/06/2024 2.021,86]

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$ 2.021,86

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 2.021,86

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
5S TRANSPORTES E LOGISTICA FARMAC	0-Fret/Remet(CIF)			GO	09.461.008/0003-91

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual
AV V 8 SN QUADRA320 LOTE 33	APARECIDA DE GOIANIA	GO	

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
0	CAIXA		9068 - 1	0,0000	0,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSON	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
58756	CINARIZINA 75MG CPR C/30 FLUXON Marca: NEOQUIMICA Lote: DFD5420A Validade:01/10/2024	30049069	0101	6102	0,00	CX	4	9,900		39,60	0,00	0,00	0	0
634	*CLORPROMAZINA 100MG CPR C/100 (CLORPROMAZ) C1 Marca: UNIAO QUIMICA Lote: 2335082 Validade:31/08/2025	30049079	0101	6102	0,00	CX	1	33,000		33,00	0,00	0,00	0	0
12009	*FENITOINA 100MG CPR C/100 (GEN) C1 Marca: TEUTO Lote: 14581285 Validade:25/08/2024	30049065	0101	6102	0,00	CX	1	9,700		9,70	0,00	0,00	0	0
368	*FENOBARBITAL 200MG (100MG/ML) INJ 25X2ML (FENOCRIS) B1 Marca: CRISTALIA Lote: 23070243 Validade:01/07/2025	30049069	0101	6102	0,00	CX	2	76,000		152,00	0,00	0,00	0	0
24252	PHOSFOENEMA 160/60MG/ML 130ML (FLEXENEMA) Marca: AIRELA Lote: 23L0056 Validade:05/12/2025	30049099	0101	6102	0,00	CX	20	7,000		140,00	0,00	0,00	0	0
62308	SELOZOK BECA 5MG 5X5ML (METOPROLOL) Marca: HALEX ISTAR Lote: 0000170119 Validade:31/03/2025	30049039	0101	6102	15,02	CX	4	87,950		351,80	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

COTACAO 9019 HOSPITAL EUCLIDES HORST CAMPO NOVO DO PARECIS - ISSSL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO / CONTRATO DE GESTAO: 03/2022
Val Aprox dos Tributos R$ 271,94 (13,45%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 25,27 CORRESP. ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS ART.23 LC-123/2006.
BANCO BRADESCO AG. 2241-1 C/C 13994-7
BANCO DO BRASIL AG.752-8 C/C 120751-2
OS NOSSOS PRODUTOS SAO DE ORIGEM LICITA E AUTENTICA CONFORME RDC 430/2020
00019-VERA CRUZ HOSPITALAR Chave do Pedido: 009068

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539337

RESERVADO AO FISCO

Sumaia C. Ribeiro Vieira
Diretora Administrativa

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. 000.008.296
SÉRIE 1
Folha:2 /2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2405-22.013.535/0001-30-55-001-000.008.296.106-800.829-7

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

Nat. da Operação		
VENDAS		
Insc. Estadual	**Insc.Est. do Subst.Tributário**	**CNPJ**
10[illegible]787		22.013.535/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247525312425 08/05/2024 - 15:05:41

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
25135	*SEVOFLURANO 100% 250ML (SEVOCRIS) C1 Marca: CRISTALIA Lote: 50010203 Validade:30/01/2026	30049039	0101	6102	0,00	CX	3	405,000		1.215,00	0,00	0,00	0	0
48305	SIMETICONA 40MG CPS C/20 (GENERICO Marca: GLOBO Lote: A082-028/23 Validade:09/11/2025	30049099	0101	6102	0,00	CX	8	3,277		26,22	0,00	0,00	0	0
3569	TIAMINA NERVAMIN 300MG CPR C/10 (GEN-BENERVA) Marca: PRATI DONADUZZI Lote: 23L21E Validade:30/11/2025	30045090	0101	6102	0,00	CX	5	7,380		36,90	0,00	0,00	0	0
63860	VARFARINA SODICA 5MG CPR C/30 (GENERICO) Marca: UNIAO QUIMICA Lote: 2317212 Validade:31/03/2025	30049059	0101	6102	0,00	CX	3	5,880		17,64	0,00	0,00	0	0

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 9[illegible]295.654/0005-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

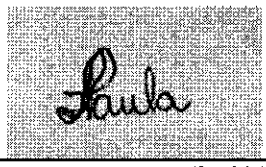
TRANSP: 55 TRANSPORTES E LOGISTICA F
VOLUME: 0

Requisição de Insumos: 1461 **Data:** 19/04/2024
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.
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	100,00	AMP
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	20,00	SPR
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	600,00	AMP
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	300,00	F/A
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	120,00	COM
2996	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - 5 ML	50,00	AMP
3020	DOBUTAMINA 250 MG/ML - 20ML	20,00	AMP
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60,00	COM
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP
3046	GLICOSE 50% - 10ML	400,00	AMP
3070	LORATADINA 10MG COMP	90,00	COM
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90,00	COM
3144	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML 1ML	25,00	AMP
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP
4795	SIMETICONA 40MG COMP	150,00	COM
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	50,00	AMP
4897	ETOMIDATO 2 MG/ML - 10ML	20,00	AMP
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	20,00	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	50,00	FCO
5447	MIDAZOLAM 5 MG/ML - 3ML	50,00	AMP
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60,00	COM
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	100,00	UND
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	500,00	AMP
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	600,00	AMP
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50,00	UN
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50,00	AMP
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	400,00	AMP
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	300,00	AMP
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	200,00	COM
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	400,00	COM
8826	CLORPROMAZINA 100MG	90,00	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	20,00	FCO
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50,00	AMP
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90,00	COM
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.500,00	AMP
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	90,00	COM
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	500,00	F/A
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	20,00	UN
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.500,00	AMP
12026	TIAMINA 100MG/ML	200,00	AMP
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	30,00	UND
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90,00	COM
12674	OXACILINA 500MG F/A	300,00	F/A
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700,00	AMP
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	80,00	SRG
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	20,00	F/A
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	30,00	TB
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	600,00	AMP
14485	ATENOLOL 50MG COMP	90,00	COM
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	100,00	AMP
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	400,00	F/A

14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5,00	F/A
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	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	300,00	F/A
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	700,00	F/A
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400,00	AMP
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200,00	AMP
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	5,00	UN
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	50,00	AMP
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	36,00	UN
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50,00	AMP
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	500,00	COM
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5,00	SRG
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.800,00	AMP
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO
19697	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML IV	30,00	AMP
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200,00	AMP
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	400,00	F/A
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT
20791	CINARIZINA 75 MG	120,00	COM
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	30,00	AMP
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20,00	AMP
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	100,00	UN
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	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	50,00	FCO



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

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

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,5700	51,30	0,0000	0,00	0,4800	43,20	6,4900	584,10
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	100	AMP	5,6000	560,00	5,3500	535,00	6,2000	620,00	5,6600	566,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	14	SPR	17,6000	246,40	0,0000	0,00	22,6000	316,40	21,6000	302,40
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,5500	155,00	1,5900	159,00	0,0000	0,00	1,6193	161,93
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	2,0500	102,50	2,2000	110,00	0,0000	0,00	2,2399	111,99
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500	AMP	1,8500	925,00	1,4400	720,00	1,5400	770,00	1,9500	975,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	250	F/A	3,7900	947,50	2,9900	747,50	3,1200	780,00	3,7500	937,50
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	300	COM	0,0800	24,00	0,0000	0,00	0,0800	24,00	0,0910	27,30
2996	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - 5 ML	50	AMP	2,3000	115,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,7400	137,00
3020	DOBUTAMINA 250 MG/ML - 20ML	20	AMP	6,4000	128,00	5,9900	119,80	6,7000	134,00	6,7200	134,40
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	1,8000	54,00	0,0000	0,00	1,8400	55,20	1,8440	55,32
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60	COM	0,1380	8,28	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0970	5,82
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100	AMP	0,0000	0,00	6,3000	630,00	0,0000	0,00	5,5000	550,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	400	AMP	0,6000	240,00	0,5800	232,00	0,7700	308,00	0,5900	236,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0800	7,20	5,6600	509,40
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,9900	349,50	6,8500	342,50	6,8800	344,00	8,2300	411,50
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2850	25,65
3144	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML 1ML	25	AMP	14,4000	360,00	0,0000	0,00	5,7500	143,75	13,9900	349,75
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0200	101,00	3,5000	175,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	150	COM	0,1800	27,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1639	24,58
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	50	AMP	2,9900	149,50	0,0000	0,00	1,5400	77,00	2,5400	127,00

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

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	100	AMP	5,3000	530,00	8,3000	830,00	4,5500	455,00	5,8600	586,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	14	SPR	14,9500	209,30	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	1,2700	127,00	0,0000	0,00	1,7900	179,00	1,3800	138,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9000	95,00	0,0000	0,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500	AMP	1,1000	550,00	2,6500	1.325,00	2,2900	1.145,00	0,0000	0,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	250	F/A	3,0000	750,00	3,1800	795,00	3,4600	865,00	5,1200	1.280,00
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1200	36,00
2996	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - 5 ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,6800	84,00	2,0500	102,50	0,0000	0,00
3020	DOBUTAMINA 250 MG/ML - 20ML	20	AMP	6,0000	120,00	0,0000	0,00	7,2500	145,00	7,1600	143,20
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,7600	52,80	0,0000	0,00	2,5700	77,10
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60	COM	0,0000	0,00	2,8800	172,80	0,1900	11,40	0,0000	0,00
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,7100	671,00	0,0000	0,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	400	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5300	212,00	0,9900	396,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,2950	26,55	0,0000	0,00	0,0000	0,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	6,2500	312,50	6,8500	342,50	6,9800	349,00	7,9600	398,00
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,2500	22,50	0,2100	18,90	0,0000	0,00
3144	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML 1ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,9900	324,75	0,0000	0,00
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,2000	110,00	5,9000	295,00	0,0000	0,00
4795	SIMETICONA 40MG COMP	150	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,3600	68,00	3,1700	158,50	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90	DRA	0,0000	0,00	0,5200	46,80	0,5700	51,30
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	100	AMP	8,2800	828,00	9,4500	945,00	4,5500	455,00
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	14	SPR	21,0000	294,00	15,6500	219,10	14,9500	209,30
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100	AMP	2,9800	298,00	1,4000	140,00	1,2700	127,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50	AMP	3,3800	169,00	1,9900	99,50	1,9000	95,00
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500	AMP	1,7100	855,00	2,0200	1.010,00	1,1000	550,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	250	F/A	5,2500	1.312,50	0,0000	0,00	2,9900	747,50
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	300	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0800	24,00
2996	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - 5 ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,8600	93,00	1,6800	84,00
3020	DOBUTAMINA 250 MG/ML - 20ML	20	AMP	0,0000	0,00	5,8000	116,00	5,8000	116,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30	AMP	0,0000	0,00	1,7300	51,90	1,7300	51,90
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60	COM	0,0000	0,00	1,8600	111,60	0,0970	5,82
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100	AMP	0,0000	0,00	5,2800	528,00	5,2800	528,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	400	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5300	212,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,2700	24,30	0,2700	24,30
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50	F/A	11,5700	578,50	6,9500	347,50	6,2500	312,50
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,1900	17,10	0,1900	17,10
3144	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML 1ML	25	AMP	0,0000	0,00	11,0200	275,50	5,7500	143,75
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,0900	104,50	2,0900	104,50
4795	SIMETICONA 40MG COMP	150	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1639	24,58
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	50	AMP	3,9000	195,00	1,5500	77,50	1,3600	68,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4897	ETOMIDATO 2 MG/ML - 10ML	25	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,6000	315,00	14,9980	374,95
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	20	AMP	19,0000	380,00	0,0000	0,00	18,0000	360,00	17,5900	351,80
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,4300	38,70	0,0000	0,00	0,6300	56,70	0,4450	40,05
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	8,9700	717,60	8,1900	655,20	8,2000	656,00	10,3590	828,72
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,3000	271,20
5447	MIDAZOLAM 5 MG/ML - 3ML	50	AMP	2,1500	107,50	2,3500	117,50	2,8200	141,00	2,4170	120,85
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60	COM	0,3000	18,00	0,0000	0,00	0,2100	12,60	0,3790	22,74
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	19,6000	490,00	17,4900	437,25	17,4400	436,00	11,9300	298,25
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	100	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,5400	154,00	1,7400	174,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	1,4700	147,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2080	120,80
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,5600	468,00	0,0000	0,00	1,4100	423,00	2,0000	600,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	500	AMP	0,0000	0,00	2,6900	1.345,00	0,0000	0,00	2,6975	1.348,75
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	6,6000	330,00	6,5400	327,00	6,5500	327,50	8,3950	419,75
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50	AMP	4,7500	237,50	4,1500	207,50	0,0000	0,00	4,9999	249,99
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	400	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2400	496,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	300	AMP	1,0500	315,00	0,9680	290,40	1,0800	324,00	1,0900	327,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	500	COM	0,0520	26,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0615	30,75
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	400	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0700	28,00
8826	CLORPROMAZINA 100MG	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5000	45,00	0,3300	29,70
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,9000	180,00	0,0000	0,00	0,9700	194,00	1,1000	220,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,3500	167,00	7,0000	140,00

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: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4897	ETOMIDATO 2 MG/ML - 10ML	25	AMP	11,5200	288,00	0,0000	0,00	14,3600	359,00	0,0000	0,00
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	21,3200	426,40	0,0000	0,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5700	51,30	0,0000	0,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	0,0000	0,00	11,9200	953,60	8,4900	679,20	0,0000	0,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,8500	92,40
5447	MIDAZOLAM 5 MG/ML - 3ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,1900	109,50	0,0000	0,00
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2500	15,00	0,0000	0,00	0,2200	13,20
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	18,3200	458,00	9,9800	249,50	0,0000	0,00
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	100	UND	1,1000	110,00	2,3200	232,00	2,3400	234,00	1,2500	125,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0900	109,00	1,2800	128,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,1000	330,00	0,0000	0,00	2,0200	606,00	0,0000	0,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	500	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1800	1.590,00	2,7900	1.395,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	0,0000	0,00	6,9600	348,00	9,8400	492,00	7,4200	371,00
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50	AMP	3,9600	198,00	4,3800	219,00	5,9600	298,00	6,5200	326,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	400	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9400	376,00	1,3500	540,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	300	AMP	0,9700	291,00	1,1400	342,00	1,6200	486,00	1,2900	387,00
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	500	COM	0,0000	0,00	0,0600	30,00	0,0600	30,00	0,0900	45,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	400	COM	0,0000	0,00	0,0795	31,80	0,0000	0,00	0,0900	36,00
8826	CLORPROMAZINA 100MG	90	COM	0,0000	0,00	0,5200	46,80	0,6600	59,40	0,0000	0,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,1300	226,00	1,5500	310,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	20	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,2300	224,60	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE ELIS Vencedor Parcial		3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
4897	ETOMIDATO 2 MG/ML - 10ML	25	AMP	0,0000	0,00	12,9600	324,00	11,5200	288,00
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	20	AMP	0,0000	0,00	18,4500	369,00	17,5900	351,80
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,4500	40,50	0,4300	38,70
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA	80	AMP	13,2100	1.056,80	0,0000	0,00	8,1900	655,20
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24	FCO	0,0000	0,00	2,7200	65,28	2,7200	65,28
5447	MIDAZOLAM 5 MG/ML - 3ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,8700	93,50	1,8700	93,50
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60	COM	0,0000	0,00	0,2300	13,80	0,2100	12,60
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	0,0000	0,00	18,4500	461,25	9,9800	249,50
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	100	UND	0,0000	0,00	1,5500	155,00	1,1000	110,00
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,1500	115,00	1,0900	109,00
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300	AMP	1,4200	426,00	1,7300	519,00	1,1000	330,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	500	AMP	4,2500	2.125,00	2,7800	1.390,00	2,6900	1.345,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50	UN	9,7300	486,50	5,7500	287,50	5,7500	287,50
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50	AMP	0,0000	0,00	4,7500	237,50	3,9600	198,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA –BUSCOPAM	400	AMP	1,4500	580,00	1,1500	460,00	0,9400	376,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3	300	AMP	1,5300	459,00	1,1900	357,00	0,9680	290,40
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL -	500	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0520	26,00
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	400	COM	0,0000	0,00	0,0600	24,00	0,0600	24,00
8826	CLORPROMAZINA 100MG	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3300	29,70
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200	COM	1,4900	298,00	0,9500	190,00	0,9000	180,00
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE	20	FCO	0,0000	0,00	7,2800	145,60	7,0000	140,00

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

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50	AMP	2,6400	132,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0400	152,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1960	17,64
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1800	AMP	1,1300	2.034,00	0,9680	1.742,40	1,3300	2.394,00	0,9700	1.746,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100	COM	0,0640	6,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0690	6,90
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	300	F/A	6,2000	1.860,00	4,8900	1.467,00	5,3800	1.614,00	5,6500	1.695,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	20	UN	18,0000	360,00	15,1000	302,00	14,1000	282,00	17,3000	346,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1300	AMP	0,7400	962,00	0,8600	1.118,00	0,8200	1.066,00	0,7700	1.001,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,7400	874,00	14,3900	1.439,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	4,2900	429,00	4,1900	419,00	0,0000	0,00	6,2700	627,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	30	UND	4,6900	140,70	0,0000	0,00	4,1000	123,00	5,5400	166,20
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7380	66,42
12674	OXACILINA 500MG F/A	250	F/A	4,2500	1.062,50	0,0000	0,00	4,0400	1.010,00	4,6250	1.156,25
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700	AMP	1,0300	721,00	0,0000	0,00	0,9600	672,00	0,9500	665,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	16,0000	960,00	15,4900	929,40	16,5000	990,00	21,0000	1.260,00
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,3700	118,50	0,0000	0,00	2,3800	119,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	20	F/A	14,6000	292,00	0,0000	0,00	15,2000	304,00	14,3900	287,80
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	30	TB	2,1400	64,20	0,0000	0,00	1,9300	57,90	2,4970	74,91
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,0800	1.248,00	1,5900	954,00	1,7200	1.032,00	1,6500	990,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0600	5,40	0,0896	8,06
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2600	126,00	1,3100	131,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	300	F/A	4,9600	1.488,00	4,8000	1.440,00	5,7600	1.728,00	4,9500	1.485,00

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1800	159,00	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	1800	AMP	0,0000	0,00	1,3000	2.340,00	1,0400	1.872,00	1,9900	3.582,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1218	12,18	0,1200	12,00	0,1000	10,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	300	F/A	4,9000	1.470,00	5,8800	1.764,00	5,7300	1.719,00	9,4000	2.820,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	20	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,1700	283,40	0,0000	0,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1300	AMP	0,7100	923,00	0,7200	936,00	1,0300	1.339,00	0,7600	988,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,8800	1.488,00	0,0000	0,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	3,9500	395,00	0,0000	0,00	4,4300	443,00	0,0000	0,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	30	UND	0,0000	0,00	4,7200	141,60	12,9800	389,40	4,7900	143,70
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	250	F/A	4,3650	1.091,25	4,1900	1.047,50	4,5000	1.125,00	0,0000	0,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700	AMP	0,9700	679,00	0,1600	112,00	0,9900	693,00	1,0900	763,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	15,5000	930,00	17,5000	1.050,00	20,5800	1.234,80	19,9900	1.199,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,4900	124,50	4,4800	224,00	0,0000	0,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	20	F/A	0,0000	0,00	12,0000	240,00	17,0800	341,60	0,0000	0,00
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	30	TB	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5500	76,50	2,6900	80,70
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	1,6000	960,00	0,0000	0,00	1,6600	996,00	2,1900	1.314,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0600	5,40	0,0000	0,00
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,5900	59,00	1,9600	196,00	0,0000	0,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	300	F/A	0,0000	0,00	4,4000	1.320,00	4,4900	1.347,00	5,6900	1.707,00

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

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE ELIS Vencedor Parcial		3442 - HOSPDROGAS Camila Vencedor Parcial		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0400	152,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1960	17,64
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1800	AMP	1,4800	2.664,00	1,1500	2.070,00	0,9680	1.742,40
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100	COM	0,0000	0,00	0,1100	11,00	0,0640	6,40
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	300	F/A	6,7500	2.025,00	5,9900	1.797,00	4,8900	1.467,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	20	UN	0,0000	0,00	13,4500	269,00	13,4500	269,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1300	AMP	1,0500	1.365,00	0,6700	871,00	0,6700	871,00
12026	TIAMINA 100MG/ML	100	AMP	12,0400	1.204,00	0,0000	0,00	8,7400	874,00
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100	F/A	0,0000	0,00	3,9800	398,00	3,9500	395,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	30	UND	6,3000	189,00	4,2500	127,50	4,1000	123,00
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,7380	66,42
12674	OXACILINA 500MG F/A	250	F/A	6,6900	1.672,50	4,3300	1.082,50	4,0400	1.010,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700	AMP	1,4800	1.036,00	1,0000	700,00	0,9900	693,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60	SRG	27,6400	1.658,40	16,9900	1.019,40	15,4900	929,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50	AMP	0,0000	0,00	3,1700	158,50	2,3700	118,50
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	20	F/A	25,8700	517,40	12,9500	259,00	12,0000	240,00
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	30	TB	0,0000	0,00	2,4300	72,90	1,9300	57,90
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	600	AMP	2,5100	1.506,00	1,4900	894,00	1,4900	894,00
14485	ATENOLOL 50MG COMP	90	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0600	5,40
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	100	AMP	0,0000	0,00	1,2200	122,00	0,5900	59,00
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	300	F/A	8,0600	2.418,00	4,9500	1.485,00	4,4000	1.320,00

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

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	53,6000	268,00	89,0000	445,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	4,4900	673,50	3,9900	598,50	4,6500	697,50	4,2000	630,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	4,2000	1.260,00	0,0000	0,00	4,3600	1.308,00	4,6200	1.386,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,1000	210,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	3,9000	117,00	0,0000	0,00	2,7600	82,80	2,9600	88,80
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	1,3000	260,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6700	334,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,6000	1.140,00	5,5000	825,00	6,7600	1.014,00	7,0000	1.050,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	4,0400	2.020,00	4,0300	2.015,00	4,8400	2.420,00	4,8990	2.449,50
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,0000	0,00	1,1000	440,00	1,4700	588,00	1,2644	505,76
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,0700	414,00	2,0320	406,40
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	5	UN	27,5000	137,50	0,0000	0,00	26,7000	133,50	23,8700	119,35
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	50	AMP	1,9000	95,00	3,8500	192,50	2,6400	132,00	2,8420	142,10
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	36	UN	5,8000	208,80	6,7000	241,20	6,6500	239,40	6,2900	226,44
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	17,6000	880,00	0,0000	0,00	16,4900	824,50	18,1580	907,90
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,1200	412,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	8,9900	449,50	0,0000	0,00	11,3300	566,50	39,0000	1.950,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,4860	124,30
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,1600	96,00	0,1636	98,16	0,2400	144,00	0,2000	120,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	332,0000	1.660,00	0,0000	0,00	295,0000	1.475,00	480,0000	2.400,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1300	AMP	1,7500	2.275,00	1,3900	1.807,00	2,1200	2.756,00	2,3000	2.990,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,6250	1.250,00	0,2790	558,00	0,5300	1.060,00	0,2800	560,00

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

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	0,0000	0,00	0,0000	0,00	145,0000	725,00	0,0000	0,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	4,0000	600,00	0,0000	0,00	4,4700	670,50	4,9500	742,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	0,0000	0,00	2,9000	870,00	4,4500	1.335,00	0,0000	0,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6600	166,00	1,8800	188,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1100	93,30	0,0000	0,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	1,4500	290,00	1,0200	204,00	0,0000	0,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	0,0000	0,00	7,1400	1.071,00	5,5100	826,50	6,9900	1.048,50
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	4,6754	2.337,70	4,7600	2.380,00	5,7600	2.880,00	5,2500	2.625,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	0,6500	260,00	1,0300	412,00	1,4900	596,00	1,2300	492,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	2,1000	420,00	0,0000	0,00	1,8200	364,00	0,0000	0,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	5	UN	0,0000	0,00	20,4700	102,35	26,3400	131,70	0,0000	0,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	50	AMP	2,2800	114,00	0,0000	0,00	4,0900	204,50	2,0000	100,00
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	36	UN	0,0000	0,00	5,7100	205,56	6,4000	230,40	12,5200	450,72
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	16,0000	800,00	0,0000	0,00	18,4400	922,00	0,0000	0,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	3,2400	324,00	12,2200	1.222,00	0,0000	0,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	7,0000	350,00	9,6800	484,00	8,2300	411,50
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,8800	94,00	2,8800	144,00	0,0000	0,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1600	96,00	0,0000	0,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	0,0000	0,00	0,0000	0,00	256,5600	1.282,80	355,0000	1.775,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1300	AMP	1,4000	1.820,00	1,6200	2.106,00	1,6500	2.145,00	1,9700	2.561,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,0000	0,00	0,2990	598,00	0,2800	560,00	0,3950	790,00

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

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5	F/A	43,0000	215,00	0,0000	0,00	43,0000	215,00
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150	BL	0,0000	0,00	4,6900	703,50	3,9900	598,50
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300	AMP	5,0900	1.527,00	3,8700	1.161,00	2,9000	870,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100	AMP	0,0000	0,00	2,6300	263,00	1,6600	166,00
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30	TB	0,0000	0,00	3,1500	94,50	2,7600	82,80
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0200	204,00
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150	F/A	7,9900	1.198,50	5,8200	873,00	5,5000	825,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500	F/A	6,6600	3.330,00	3,8500	1.925,00	3,8500	1.925,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400	AMP	1,3500	540,00	0,8500	340,00	1,0300	412,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200	AMP	0,0000	0,00	2,1500	430,00	1,8200	364,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	5	UN	43,6300	218,15	26,3500	131,75	26,3400	131,70
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	1,7300	86,50	1,7300	86,50
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	36	UN	0,0000	0,00	5,6200	202,32	5,6200	202,32
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50	UN	0,0000	0,00	16,0100	800,50	16,0000	800,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,2400	324,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,0000	350,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50	AMP	0,0000	0,00	2,1300	106,50	1,8800	94,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1600	96,00
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5	SRG	379,0000	1.895,00	284,4500	1.422,25	256,5600	1.282,80
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1300	AMP	2,4300	3.159,00	1,4600	1.898,00	1,3900	1.807,00
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2000	AMP	0,4800	960,00	0,2700	540,00	0,2700	540,00

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

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	310 - CA DISTRI		410 - CIRUR. PINHEIRO		683 - DISTRIBUIDORA		2411 - VERA CRUZ	
				BRUNO		MAXWELL		GILMAR		FABRICIO	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	0,0000	0,00	432,0000	1.296,00	405,0000	1.215,00
19697	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML IV	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	8,4500	253,50	19,7700	593,10
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	7,6000	380,00	0,0000	0,00	6,9200	346,00	7,1700	358,50
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	4,2000	840,00	3,3700	674,00	3,3800	676,00	3,9999	799,98
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	4,4000	880,00	4,3900	878,00	0,0000	0,00	4,8990	979,80
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	50,0000	200,00	0,0000	0,00	37,0000	148,00	54,9600	219,84
20791	CINARIZINA 75 MG	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3300	39,60
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	43,0000	2.150,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	600	AMP	1,6300	978,00	1,5290	917,40	1,5300	918,00	1,6500	990,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	23,0000	690,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,9100	238,20
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	100	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,0600	306,00	2,4000	240,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,3170	489,51
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,9700	297,00	3,1780	317,80
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,4750	95,00	0,3940	78,80	0,5000	100,00	0,4150	83,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	50	FCO	5,1000	255,00	0,0000	0,00	6,0500	302,50	7,3000	365,00

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

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2853 - ELLO DIST.		2896 - MAEVE		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED	
				Cicera		GEOVANNA		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	0,0000	0,00	429,0000	1.287,00	436,8800	1.310,64	0,0000	0,00
19697	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML IV	30	AMP	0,0000	0,00	7,5500	226,50	7,9800	239,40	0,0000	0,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	11,6400	582,00	5,9900	299,50	6,5400	327,00	0,0000	0,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,9400	788,00	3,6000	720,00	3,4900	698,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	4,6600	932,00	4,5700	914,00	0,0000	0,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
20791	CINARIZINA 75 MG	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,6900	82,80
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,2200	711,00	0,0000	0,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	600	AMP	1,8000	1.080,00	0,0000	0,00	2,2600	1.356,00	1,8900	1.134,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	30	AMP	0,0000	0,00	13,4000	402,00	15,1000	453,00	0,0000	0,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20	AMP	10,4600	209,20	0,0000	0,00	8,2200	164,40	0,0000	0,00
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	100	UN	2,3000	230,00	3,8500	385,00	2,6100	261,00	4,8600	486,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	14,4000	432,00	18,8800	566,40	14,5800	437,40	19,8500	595,50
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	2,3000	230,00	0,0000	0,00	4,3300	433,00	2,9800	298,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,0000	0,00	0,5900	118,00	0,4300	86,00	0,3950	79,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	50	FCO	0,0000	0,00	5,1000	255,00	5,4200	271,00	0,0000	0,00

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

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE		3442 - HOSPDROGAS		Valor Vencedor	
				ELIS		Camila			
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3	FCO	626,0000	1.878,00	0,0000	0,00	405,0000	1.215,00
19697	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML IV	30	AMP	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,5500	226,50
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50	UN	0,0000	0,00	5,4500	272,50	5,4500	272,50
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200	AMP	0,0000	0,00	3,5900	718,00	3,3700	674,00
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200	F/A	0,0000	0,00	4,3300	866,00	4,3300	866,00
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4	POT	75,0000	300,00	42,1500	168,60	37,0000	148,00
20791	CINARIZINA 75 MG	120	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3300	39,60
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50	UND	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,2200	711,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	600	AMP	2,1800	1.308,00	1,5900	954,00	1,5290	917,40
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	30	AMP	24,3900	731,70	14,4200	432,60	15,1000	453,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20	AMP	37,0000	740,00	10,4900	209,80	8,2200	164,40
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	100	UN	0,0000	0,00	2,5500	255,00	2,3000	230,00
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,4000	432,00
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100	AMP	0,0000	0,00	2,6500	265,00	2,3000	230,00
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200	F/A	0,9200	184,00	0,0000	0,00	0,3940	78,80
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	50	FCO	0,0000	0,00	5,0600	253,00	5,0600	253,00

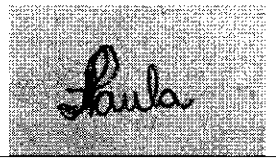
Cotação de Preços

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

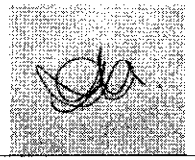
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 35.676,38	R$ 24.789,51	R$ 37.556,65	R$ 52.093,65
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$ 35.676,38**	**R$ 24.789,51**	**R$ 37.556,65**	**R$ 52.093,65**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	04/05/2024	01/05/2024	10/05/2024	04/05/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 422,40**	**R$ 12.196,10**	**R$ 2.457,45**	**R$ 2.042,56**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de 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

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 18.439,95	R$ 28.788,74	R$ 48.543,59	R$ 33.988,22
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$ 18.439,95**	**R$ 28.788,74**	**R$ 48.543,59**	**R$ 33.988,22**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 28 DIAS
Prazo de Entrega	27/04/2024	04/05/2024	03/05/2024	30/04/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 4.211,80**	**R$ 4.047,50**	**R$ 5.666,40**	**R$ 0,00**

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

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 12/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 44.400,95	R$ 35.213,20	
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 44.400,95**	**R$ 35.213,20**	**R$ 38.750,61**
Condição de Pagamento	FATURADO - 21 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	07/05/2024	10/05/2024	
Qualificação (Score)	0	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 215,00**	**R$ 7.491,40**	**R$ 38.750,61**

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:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

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

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

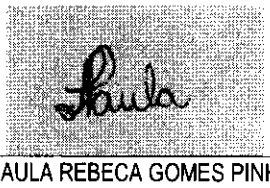
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
525	HIDRALAZINA 25 MG (COMP)	90,00	DRA	0,57	51,30
2970	CAPTOPRIL 50MG COMP	300,00	COM	0,08	24,00
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,43	38,70
8328	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	500,00	COM	0,05	26,00
9438	CEFALEXINA 500MG COMP	200,00	COM	0,90	180,00
10728	FUROSEMIDA 40MG COMP	100,00	COM	0,06	6,40
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	600,00	COM	0,16	96,00

Valor Total: 422,40

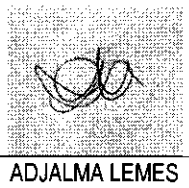
Desconto: 0,00

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

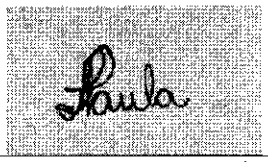
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

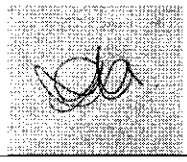
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	250,00	F/A	2,99	747,50
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,19	655,20
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	500,00	AMP	2,69	1.345,00
8191	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 3 ML - (VOLTAREN)	300,00	AMP	0,97	290,40
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	1.800,00	AMP	0,97	1.742,40
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	300,00	F/A	4,89	1.467,00
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	15,49	929,40
12823	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	50,00	AMP	2,37	118,50
14875	METRONIDAZOL (FLAGYL) 5MG/ML 100ML IV	150,00	BL	3,99	598,50
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	150,00	F/A	5,50	825,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	1.300,00	AMP	1,39	1.807,00
20320	CLINDAMICINA 150MG/ 4ML	200,00	AMP	3,37	674,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	600,00	AMP	1,53	917,40
23240	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	200,00	F/A	0,39	78,80

Valor Total: 12.196,10
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de 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

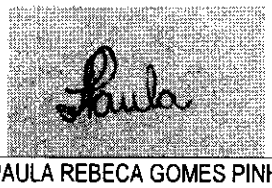
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 683 - DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 07.640.617/0001-10 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

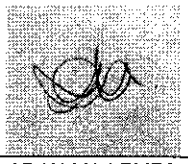
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3144	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML 1ML	25,00	AMP	5,75	143,75
5459	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	60,00	COM	0,21	12,60
12026	TIAMINA 100MG/ML	100,00	AMP	8,74	874,00
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	30,00	UND	4,10	123,00
12674	OXACILINA 500MG F/A	250,00	F/A	4,04	1.010,00
13652	DEXAMETASONA 0 1% 10GR CREME	30,00	TB	1,93	57,90
14485	ATENOLOL 50MG COMP	90,00	COM	0,06	5,40
15834	NEOMICINA + BACITRACINA 15G TOPICO	30,00	TB	2,76	82,80
20649	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400MG	4,00	POT	37,00	148,00

Valor Total: 2.457,45
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

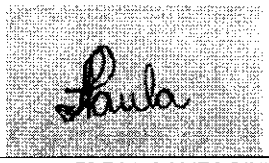
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME
C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

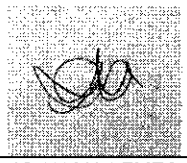
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3032	FENITOINA 100MG VO COMP	60,00	COM	0,10	5,82
4795	SIMETICONA 40MG COMP	150,00	COM	0,16	24,58
4935	METOPROLOL 5 MG/5ML	20,00	AMP	17,59	351,80
8826	CLORPROMAZINA 100MG	90,00	COM	0,33	29,70
9488	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 G + FOSFATO DE SODIO 0,16 G) SOLUÇÃO RI	20,00	FCO	7,00	140,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	50,00	AMP	3,04	152,00
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90,00	COM	0,20	17,64
12671	TIAMINA 300 MG COMP VO	90,00	COM	0,74	66,42
19473	SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250ML	3,00	FCO	405,00	1.215,00
20791	CINARIZINA 75 MG	120,00	COM	0,33	39,60

Valor Total: 2.042,56
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de 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

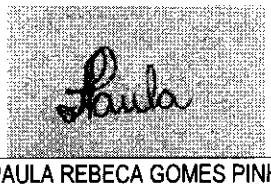
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2853 - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA.
C.N.P.J.: 14.115.388/0001-80 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

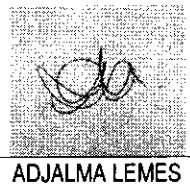
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	14,00	SPR	14,95	209,30
	Observações: x/1f				
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,27	127,00
	Observações: cx/100				
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	500,00	AMP	1,10	550,00
	Observações: cx/100 validade 31/10/2024				
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A	6,25	312,50
	Observações: CX/25				
4897	ETOMIDATO 2 MG/ML - 10ML	25,00	AMP	11,52	288,00
	Observações: CX/25				
6078	GENTAMICINA 40MG/ML	100,00	UND	1,10	110,00
	Observações: cx/100				
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	300,00	AMP	1,10	330,00
	Observações: cx/100 validade 31/10/2024				
7326	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML/5ML	50,00	AMP	3,96	198,00
	Observações: cx/50				
12125	AMPICILINA SÓDICA 500 MG - F/A	100,00	F/A	3,95	395,00
	Observações: cx/100				
16714	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI FRASCO 5ML	50,00	UN	16,00	800,00
	Observações: cx/25				
22637	NOREPINEFRINA HEMITARTARO 2MG/ML - 4ML	100,00	UN	2,30	230,00
	Observações: cx/50				
22638	TAZOCIN PIPERACILINA SODICA + TOBAZAM SODICO 4G+0,5	30,00	UN	14,40	432,00
	Observações: cx/25				
23229	AMIODARONA 50MG/3ML	100,00	AMP	2,30	230,00
	Observações: cx/50				

Valor Total: 4.211,80
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

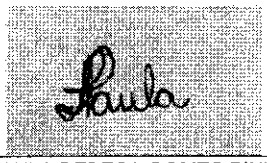
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2896 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 09.034.672/0001-92 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

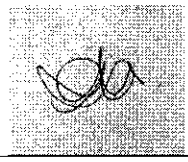
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2996	CLORPROMAZINA 5 MG/ML - 5 ML	50,00	AMP	1,68	84,00
4862	HALDOL - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	50,00	AMP	1,36	68,00
12986	ROCURONIO 10MG/ML 5ML	20,00	F/A	12,00	240,00
	Observações: cx c/25				
14490	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML	100,00	AMP	0,59	59,00
	Observações: 31/07/2024				
14868	CETOPROFENO (PROFENID) 100MG AMP EV	300,00	F/A	4,40	1.320,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	300,00	AMP	2,90	870,00
15977	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	400,00	AMP	1,03	412,00
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP	3,24	324,00
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	50,00	AMP	7,00	350,00
17987	METHERGIN METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	50,00	AMP	1,88	94,00
19697	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML IV	30,00	AMP	7,55	226,50

Valor Total: 4.047,50
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

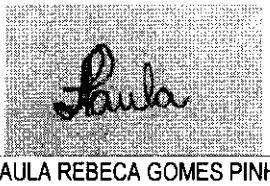
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

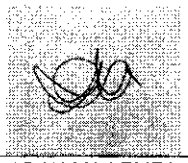
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	100,00	AMP	4,55	455,00
2626	MORFINA 10 MG/ML - 1ML	50,00	AMP	1,90	95,00
3046	GLICOSE 50% - 10ML	400,00	AMP	0,53	212,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP	9,98	249,50
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	100,00	AMP	1,09	109,00
7831	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA --BUSCOPAM	400,00	AMP	0,94	376,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	700,00	AMP	0,99	693,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	1,66	166,00
15836	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	200,00	AMP	1,02	204,00
16414	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IV	200,00	AMP	1,82	364,00
16418	SUXAMETONIO 100MG INJ C/1 (SUCCINIL)	5,00	UN	26,34	131,70
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5,00	SRG	256,56	1.282,80
21492	NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA	50,00	UND	14,22	711,00
22511	BENSILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5ML	30,00	AMP	15,10	453,00
22621	ROPIVACAINA 10MG/ML	20,00	AMP	8,22	164,40

Valor Total: 5.666,40
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

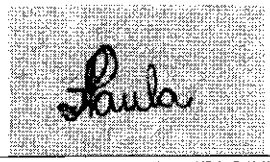
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3216 - CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
C.N.P.J.: 16.917.181/0001-55 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

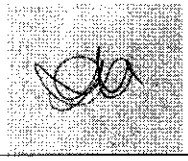
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
14873	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SC	5,00	F/A	43,00	215,00

Valor Total: 215,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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

Fornecedor: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9019 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3020	DOBUTAMINA 250 MG/ML - 20ML	20,00	AMP	5,80	116,00
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,73	51,90
3037	FENTANIL 50 MCG/ML - 10ML	100,00	AMP	5,28	528,00
3070	LORATADINA 10MG COMP	90,00	COM	0,27	24,30
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90,00	COM	0,19	17,10
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,09	104,50
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	24,00	FCO	2,72	65,28
5447	MIDAZOLAM 5 MG/ML - 3ML	50,00	AMP	1,87	93,50
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50,00	UN	5,75	287,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	400,00	COM	0,06	24,00
11120	kollagenase + cloranfenicol 10mg/g pomada bisnaga	20,00	UN	13,45	269,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	1.300,00	AMP	0,67	871,00
14084	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/500MG/ML (BUSCOPAM (	600,00	AMP	1,49	894,00
15866	CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IV	500,00	F/A	3,85	1.925,00
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	50,00	AMP	1,73	86,50
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	36,00	UN	5,62	202,32
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	2.000,00	AMP	0,27	540,00
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	5,45	272,50
20338	CEFALOTINA SÓDICA 1G F/A	200,00	F/A	4,33	866,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	50,00	FCO	5,06	253,00

Valor Total: 7.491,40
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
Conferir 03/2022

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 000.002.304 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0537 5168 1000 0105 5500 1000 0023 0410 0062 9729

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	151240037125062

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
138204110		37.516.810/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	08/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO		78360-000	08/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	23/05/2024	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 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

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 ARAÈS - 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 222893
SÉRIE: 1

Campo Novo Comercial Ltda
AV BRASIL , 1153 - NF
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 222893
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0531 0356 4800 0127 5500 1000 2228 9313 6575 4316

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)	151240036912389	08/05/2024 11:05:43

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	CNPJ/CPF: 96295654000835	DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO: 08/05/2024 10:44:36 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	08/05/2024 10:44:36 -04:00

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

FATURA

#1º: 5678,67 08/05/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
889,41	151,21	,00	,00	6.210,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		531,82	,00	,00	5.678,67

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. PRODISERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
615	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	13,015	9,99	130,02	0,000	,00	,00	,000	,00
143	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	6,125	7,99	48,94	0,000	,00	,00	,000	,00
2248	BETERRABA KG	07099000	040	5102	KG	5,068	12,99	65,80	0,000	,00	,00	,000	,00
2667	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	19,960	5,99	119,58	0,000	,00	,00	,000	,00
1983	BATATA DOCE ROXA KG	07142000	040	5102	KG	10,065	5,99	60,29	0,000	,00	,00	,000	,00
35	LARANJA PERA CUTRALE KG	08051000	040	5102	KG	10,070	8,99	90,53	0,000	,00	,00	,000	,00
222	ABOBRINHA VERDE KG	07099300	040	5102	KG	9,805	5,99	58,73	0,000	,00	,00	,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	24,250	10,99	266,51	259,420	44,10	,00	17,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	5,794	10,99	63,68	61,980	10,54	,00	17,000	,00
417	PEPINO AODAI KG	07070000	040	5102	KG	5,110	3,99	20,39	0,000	,00	,00	,000	,00
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	10,195	11,99	122,24	118,990	20,23	,00	17,000	,00
123	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	6,965	18,99	132,65	129,120	21,95	,00	17,000	,00
2548	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	18,170	10,99	199,69	0,000	,00	,00	,000	,00
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	4,920	4,99	24,55	0,000	,00	,00	,000	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,154	6,99	22,05	0,000	,00	,00	,000	,00
1916	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	2,990	6,99	20,90	0,000	,00	,00	,000	,00
1116	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	2,035	36,99	75,27	73,270	12,46	,00	17,000	,00
203575	CF COXA S/COXA AVENORTE KG	02071100	060	5405	KG	29,250	11,69	341,93	0,000	,00	,00	,000	,00
178010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	20,010	18,99	379,99	0,000	,00	,00	,000	,00
178004	CB COSTELA FINA KG	02012010	060	5405	KG	24,729	19,99	494,33	0,000	,00	,00	,000	,00
178018	CB PATINHO KG	02013000	060	5405	KG	15,030	32,90	494,49	0,000	,00	,00	,000	,00
177990	CB MIOLO ACEM S/ OSSO KG	02012090	060	5405	KG	20,985	29,99	629,34	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	RESERVADO AO FISCO
- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000 - NFe emitida no CISSFront, Caixa: 317, Planilha Venda: 24582862	

- Endereço... : AV BRASIL, 1153 -

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: 6533626400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 222893

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0531 0356 4800 0127 5500 1000 2228 9313 6575 4316

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. Tributária (Substituido)	151240036912389	

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
176016	CB PATINHO KG	02013000	060	5405	KG	15,220	32,90	500,74	0,000	,00	,00	,000	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	9,915	3,99	39,56	0,000	,00	,00	,000	,00
31630	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	8,825	13,99	123,46	120,180	20,43	,00	17,000	,00
207647	ALFACE HIDROP GALA UN	07051900	040	5102	UN	4,000	5,99	23,96	0,000	,00	,00	,000	,00
230323	CHEIRO VERDE ALICE VERDURAS	07099990	040	5102	UN	4,000	4,49	17,96	0,000	,00	,00	,000	,00
183700	OVOS BRANCOS ZIANI CARTELA C/30UN	04072100	040	5102	UN	4,000	22,99	91,96	0,000	,00	,00	,000	,00
558	REPOLHO ROXO KG	07049000	040	5102	KG	3,395	12,99	44,10	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	4,730	12,99	61,44	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	3,245	12,99	42,15	0,000	,00	,00	,000	,00
67	LIMAO TAITI KG	08055000	040	5102	KG	1,485	4,99	7,41	0,000	,00	,00	,000	,00
182310	MANDIOCA PRIMITIVA 1KG	07141000	000	5102	UN	10,000	12,99	129,90	126,450	21,50	,00	17,000	,00
224424	QUIJO MUSS YEMA KG	04061010	060	5405	KG	3,016	47,99	144,74	0,000	,00	,00	,000	,00
135	PRES SADIA COZ S/CAPA GORDURA KG	16024900	060	5405	KG	3,026	34,99	105,88	0,000	,00	,00	,000	,00
205146	PEIXE: S/ESPIN S/ESC TAMBATINGA GRAN FISH KG	03038990	040	5102	KG	29,880	33,99	1.014,94	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

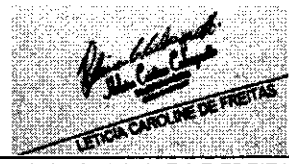
Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Requisição de Insumos: 1497 **Data:** 06/05/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG
5172	ALHO	2,00	KG
5242	TOMATE - KG	13,00	KG
5783	ACELGA	7,00	UND
5939	MELANCIA	10,00	KG
5942	MELAO AMARELO	8,00	KG
5943	BERINJELA	4,00	KG
5944	PEPINO	5,00	KG
5945	REPOLHO VERDE	5,00	UN
6018	PEIXE FATIADO SEM ESCAMA E SEM ESPINHO	30,00	KG
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG
6250	BATATA KG	30,00	KG
6255	CEBOLA - KG	10,00	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	7,00	KG
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10,00	UN
6540	BETERRABA	5,00	KG
6551	MAMAO FORMOSA	6,00	KG
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	30,00	KG
6608	CENOURA - KG	18,00	KG
6763	CHEIRO VERDE	4,00	UN
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	20,00	KG
7956	PATINHO BOVINO	15,00	KG
9268	CHUCHU	20,00	KG
9460	PRESUNTO	3,00	KG
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	2,00	KG
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	4,00	UN
16638	MIOLO DE ACEM KG - PEDAÇO INTEIRO PARA ASSAR NA PANELA - PACOTES DE 5KG	20,00	KG
19139	REPOLHO ROXO	6,00	UN
19542	batata doce	10,00	KG
21212	RUCULA	4,00	UN
21382	mussarela	3,00	KG
21696	LIMÃO	1,00	KG
896875	COSTELA BOVINA	25,00	KG
897654	PATINHO BOVINO MOIDO ISENTO DE GORDURA	15,00	KG
899848	ALFACE	4,00	UND



LETICIA CAROLINE DE FREITAS

Cotação de Preços: 9372 **Data:** 06/05/2024 **Prazo de Cotação:** 06/05/2024 **Prazo de Entrega:** 06/05/2024 **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	36,9900	73,98	36,9900	73,98
5242	TOMATE - KG	13	KG	9,9900	129,87	9,9900	129,87
5783	ACELGA	7	UND	12,9900	90,93	12,9900	90,93
5939	MELANCIA	10	KG	3,9900	39,90	3,9900	39,90
5942	MELAO AMARELO	8	KG	13,9900	111,92	13,9900	111,92
5943	BERINJELA	4	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00
5944	PEPINO	5	KG	3,9900	19,95	3,9900	19,95
5945	REPOLHO VERDE	5	UN	4,9900	24,95	4,9900	24,95
6018	PEIXE FATIADO SEM ESCAMA E SEM ESPINHO	30	KG	33,9900	1.019,70	33,9900	1.019,70
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6	KG	6,9900	41,94	6,9900	41,94
6250	BATATA KG	30	KG	10,9900	329,70	10,9900	329,70
6255	CEBOLA - KG	10	KG	11,9900	119,90	11,9900	119,90
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	7	KG	18,9900	132,93	18,9900	132,93
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10	UN	12,9900	129,90	12,9900	129,90
6540	BETERRABA	5	KG	12,9900	64,95	12,9900	64,95
6551	MAMAO FORMOSA	6	KG	7,9900	47,94	7,9900	47,94
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	30	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6608	CENOURA - KG	18	KG	10,9900	197,82	10,9900	197,82

Cotação de Preços: 9372 **Data:** 06/05/2024 **Prazo de Cotação:** 06/05/2024 **Prazo de Entrega:** 06/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

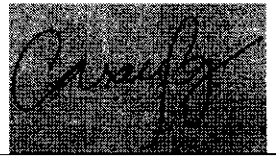
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2595 - REAL REGIS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6763	CHEIRO VERDE	4	UN	4,4900	17,96	4,4900	17,96
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	20	KG	18,9900	379,80	18,9900	379,80
7956	PATINHO BOVINO	15	KG	32,9000	493,50	32,9000	493,50
9268	CHUCHU	20	KG	5,9900	119,80	5,9900	119,80
9460	PRESUNTO	3	KG	34,9900	104,97	34,9900	104,97
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	2	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	4	UN	22,9900	91,96	22,9900	91,96
16638	MIOLO DE ACEM KG - PEDAÇO INTEIRO PARA ASSAR NA PANELA -	20	KG	29,9900	599,80	29,9900	599,80
19139	REPOLHO ROXO	6	UN	12,9900	77,94	12,9900	77,94
19542	batata doce	10	KG	5,9900	59,90	5,9900	59,90
21212	RUCULA	4	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00
21382	mussarela	3	KG	47,9900	143,97	47,9900	143,97
21696	LIMÃO	1	KG	4,9900	4,99	4,9900	4,99
896875	COSTELA BOVINA	25	KG	19,9900	499,75	19,9900	499,75
897654	PATINHO BOVINO MOIDO ISENTO DE GORDURA	15	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00
899848	ALFACE	4	UND	5,9900	23,96	5,9900	23,96

Cotação de Preços: 9372 **Data:** 06/05/2024 **Prazo de Cotação:** 06/05/2024 **Prazo de Entrega:** 06/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	R$ 5.695,08	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 5.695,08**	**R$ 5.695,08**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	06/05/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 5.695,08**	**R$ 5.695,08**



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:** 06/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9372 **Data:** 06/05/2024 **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	36,99	73,98
5242	TOMATE - KG	13,00	KG	9,99	129,87
5783	ACELGA	7,00	UND	12,99	90,93
5939	MELANCIA	10,00	KG	3,99	39,90
5942	MELAO AMARELO	8,00	KG	13,99	111,92
5944	PEPINO	5,00	KG	3,99	19,95
5945	REPOLHO VERDE	5,00	UN	4,99	24,95
6018	PEIXE FATIADO SEM ESCAMA E SEM ESPINHO	30,00	KG	33,99	1.019,70
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG	6,99	41,94
6250	BATATA KG	30,00	KG	10,99	329,70
6255	CEBOLA - KG	10,00	KG	11,99	119,90
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	7,00	KG	18,99	132,93
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10,00	UN	12,99	129,90
6540	BETERRABA	5,00	KG	12,99	64,95
6551	MAMAO FORMOSA	6,00	KG	7,99	47,94
6608	CENOURA - KG	18,00	KG	10,99	197,82
6763	CHEIRO VERDE	4,00	UN	4,49	17,96
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	20,00	KG	18,99	379,80
7956	PATINHO BOVINO	15,00	KG	32,90	493,50
9268	CHUCHU	20,00	KG	5,99	119,80
9460	PRESUNTO	3,00	KG	34,99	104,97
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	4,00	UN	22,99	91,96
16638	MIOLO DE ACEM KG - PEDAÇO INTEIRO PARA ASSAR NA PANELA - PACOTES DE 5KG	20,00	KG	29,99	599,80
19139	REPOLHO ROXO	6,00	UN	12,99	77,94
19542	batata doce	10,00	KG	5,99	59,90
21382	mussarela	3,00	KG	47,99	143,97
21696	LIMÃO	1,00	KG	4,99	4,99
896875	COSTELA BOVINA	25,00	KG	19,99	499,75
899848	ALFACE	4,00	UND	5,99	23,96

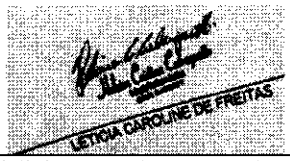
Valor Total: 5.695,08

Entrega 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: **5.695,08**



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

Vallen DIAGNÓSTICA

Identificação do emitente

VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
RUA GREGORIO MATOS GUERRA 190
SANTA CRUZ 78058260
Cuiaba MT
Telefone 6536550097
www.vallendiagnostica.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N.º000.011.773
SÉRIE:1 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0518 8491 4300 0138 5500 1000 0117 7310 0035 3193

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	151240036879149 08/05/2024 10:05:49

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	08/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVN BRASIL 1629	CENTRO	78360-000	08/05/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Campo Novo do Parecis		MT		10:05:40

FATURA

001º 04/06/2024 R$ 1500.00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		Base Calc.ICMS Substituição	Valor ICMS Substituição	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.500,00	255,00		0,00	0,00	1.500,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓR**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.500,00**

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
1	CX			3,000	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	ALÍQ ICMS.	ALÍQ. IPI
01407	DENGUE AG NS1 KIT C/ 20 TESTES - BIOCLIN Valor Aproximado dos Tributos R$ 309.75 Fonte IBPT Lote 68 Qtde 6.000 Fab. 25/04/2024 Validade 31/10/2025	38221200	500	5102	KIT	6.000	250.0000	1.500,00	0.00	1.500,00	255.00	0.00	17.00	0.00

00247822313602

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

00247822313424

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

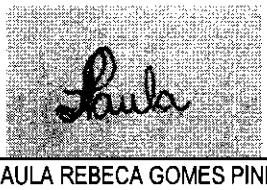
Valor Aproximado dos Tributos R$ 309.75 Fonte IBPT
Vendedor CELSO DA SILVA FERNANDES Orçamento/Pedido 00000148983
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO - CONTRATO DE GESTÃO 03/2022 - ORDEM DE COMPRA 3074

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562415

Requisição de Insumos: 1465 **Data:** 19/04/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.200,00	UN
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	8,00	CAX
6403	TRIACEL	1,00	UND
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND
6911	TAP- SOLUPLASTIN	1,00	CAX
7966	TUBO ACRILICO 4 ML PCT C/1.000 UN	1,00	PCT
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	8,00	CAX
12075	CONTROLE RH	1,00	UND
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	10,00	CAX
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2,00	CAX
14581	TESTE RAPIDO HCV	3,00	KIT
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2,00	CAX
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	1,00	CAX
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3,00	CAX
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	4,00	CAX
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	2,00	CAX
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2,00	CAX
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2,00	CAX
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	3,00	CAX
17405	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA CAIXA COM 50 UNIDADES	3,00	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	1,00	UN
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	UN
18764	CK TOTAL- COBAS C111	2,00	UND
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1.000,00	UN
19548	BILT3 CX COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN
22348	REAGENTE ANTI-D (TIPAGEM SANGUINEA)	3,00	UN
22889	REVERCEL	1,00	UN
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	4,00	CAX
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4,00	BBN



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 06/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1447 - M S		2702 - VALLEN		2927 - ESTRELA SAUDE		3839 - VITRALAB	
				(65) 9961-3863		VALLEN		ALEXANDRE		LUCIA IRENE	
				Vencedor Parcial		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)	1000	UN	0,6318	631,80	0,5340	534,00	0,3600	360,00	0,0000	0,00
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	8	CAX	255,0000	2.040,00	476,0000	3.808,00	225,0000	1.800,00	0,0000	0,00
6403	TRIACEL	1	UND	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1	UND	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
6911	TAP- SOLUPLASTIN	1	CAX	252,4100	252,41	115,0000	115,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7966	TUBO ACRILICO 4 ML PCT C/1.000 UN	1	PCT	120,0000	120,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA	4	CAX	0,0000	0,00	366,0000	1.464,00	310,5400	1.242,16	0,0000	0,00
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6	CAX	290,0000	1.740,00	250,0000	1.500,00	352,4900	2.114,94	0,0000	0,00
12075	CONTROLE RH	1	UND	23,4700	23,47	25,6000	25,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	8	CAX	114,0900	912,72	100,0000	800,00	128,6100	1.028,88	0,0000	0,00
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2	CAX	64,0000	128,00	85,0000	170,00	151,8800	303,76	0,0000	0,00
14581	TESTE RAPIDO HCV	3	KIT	134,9500	404,85	100,0000	300,00	107,4400	322,32	0,0000	0,00
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2	CAX	193,7000	387,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	1	CAX	354,5500	354,55	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3	CAX	807,4900	2.422,47	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	4	CAX	314,9100	1.259,64	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	2	CAX	106,6000	213,20	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2	CAX	628,9100	1.257,82	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	681,0600	1.362,12	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	3	CAX	112,0000	336,00	110,0000	330,00	94,8700	284,61	0,0000	0,00
17405	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA CAIXA COM 50	3	CAX	7,3400	22,02	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 06/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1000	UN	0,3600	360,00
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	8	CAX	225,0000	1.800,00
6403	TRIACEL	1	UND	390,0000	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1	UND	390,0000	390,00
6911	TAP- SOLUPLASTIN	1	CAX	115,0000	115,00
7966	TUBO ACRILICO 4 ML PCT C/1.000 UN	1	PCT	120,0000	120,00
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA	4	CAX	310,5400	1.242,16
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6	CAX	250,0000	1.500,00
12075	CONTROLE RH	1	UND	23,4700	23,47
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	8	CAX	100,0000	800,00
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2	CAX	64,0000	128,00
14581	TESTE RAPIDO HCV	3	KIT	100,0000	300,00
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2	CAX	193,7000	387,40
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	1	CAX	354,5500	354,55
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3	CAX	807,4900	2.422,47
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	4	CAX	314,9100	1.259,64
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	2	CAX	106,6000	213,20
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2	CAX	628,9100	1.257,82
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2	CAX	681,0600	1.362,12
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	3	CAX	94,8700	284,61
17405	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA CAIXA COM 50	3	CAX	7,3400	22,02

Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 06/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

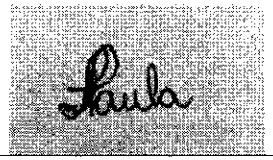
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1447 - M S		2702 - VALLEN		2927 - ESTRELA SAUDE		3839 - VITRALAB	
				(65) 9961-3863		VALLEN		ALEXANDRE		LUCIA IRENE	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	162,9100	162,91	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	232,4700	232,47	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18628	ALT CX COM 400 TESTES COBAS C111	1	UN	216,4500	216,45	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	UN	248,9900	248,99	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18764	CK TOTAL- COBAS C111	2	UND	514,1200	1.028,24	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1200	UN	0,8982	1.077,84	0,8200	984,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
19548	BILT3 CX COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	263,0900	263,09	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	24,8600	24,86	24,0000	24,00	25,2900	25,29	0,0000	0,00
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	24,8600	24,86	24,0000	24,00	25,2900	25,29	0,0000	0,00
22348	REAGENTE ANTI-D (TIPAGEM SANGUINEA)	3	UN	40,7500	122,25	45,0000	135,00	41,8600	125,58	0,0000	0,00
22889	REVERCEL	1	UN	390,0000	390,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	2	CAX	280,3700	560,74	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4	BBN	11,0000	44,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
901419	LAMPADA LED PARA MICROSCOPIO BIOFOCUS MODELO BLUE 2600	1	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	80,0000	80,00
	Valor Total de Cotação			R$ 17.305,17		R$ 10.213,60		R$ 7.632,83		R$ 80,00	
	Desconto			R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00	
	Frete			R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 120,00	
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 17.305,17**		**R$ 10.213,60**		**R$ 7.632,83**		**R$ 200,00**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		A VISTA	
	Prazo de Entrega			10/05/2024		10/05/2024		04/05/2024		10/05/2024	
	Qualificação (Score)			0		0		0		0	

Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 06/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

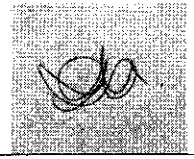
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
17407	CREATININA CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	162,9100	162,91
18232	CLEANER - COBAS C111	1	UN	232,4700	232,47
18628	ALT CX COM 400 TESTES COBAS C111	1	UN	216,4500	216,45
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1	UN	248,9900	248,99
18764	CK TOTAL- COBAS C111	2	UND	514,1200	1.028,24
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1200	UN	0,8200	984,00
19548	BILT3 CX COM 400 TESTES COBAS C111	1	CAX	263,0900	263,09
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	24,0000	24,00
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1	UN	24,0000	24,00
22348	REAGENTE ANTI-D (TIPAGEM SANGUINEA)	3	UN	40,7500	122,25
22889	REVERCEL	1	UN	390,0000	390,00
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	2	CAX	280,3700	560,74
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4	BBN	11,0000	44,00
901419	LAMPADA LED PARA MICROSCOPIO BIOFOCUS MODELO BLUE 2600	1	UN	80,0000	80,00
				Valor Total de Cotação	
				Desconto	
				Frete	
				Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 19.113,60**
				Condição de Pagamento	
				Prazo de Entrega	
				Qualificação (Score)	

Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 06/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	R$ 17.305,17	R$ 10.213,60	R$ 7.632,83	R$ 80,00
Desconto	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 120,00
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 17.305,17**	**R$ 10.213,60**	**R$ 7.632,83**	**R$ 200,00**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 21 DIAS	A VISTA
Prazo de Entrega	10/05/2024	10/05/2024	04/05/2024	10/05/2024
Qualificação (Score)	0	0	0	0
Valor Total Vencedor	**R$ 11.599,83**	**R$ 3.747,00**	**R$ 3.686,77**	**R$ 200,00**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **Prazo de Cotação:** 06/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Valor Total de Cotação	
Desconto	
Frete	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 19.113,60**
Condição de Pagamento	
Prazo de Entrega	
Qualificação (Score)	
Valor Total Vencedor	**R$ 19.233,60**

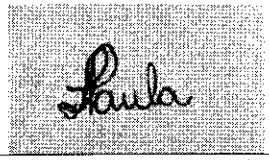
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1447 - M S DIAGNOSTICA LTDA
C.N.P.J.: 00.970.175/0003-93 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **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

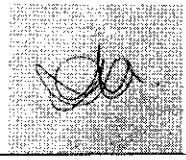
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6403	TRIACEL	1,00	UND	390,00	390,00
6404	CONTROCEL FR 10 ML	1,00	UND	390,00	390,00
7966	TUBO ACRILICO 4 ML PCT C/1.000 UN	1,00	PCT	120,00	120,00
12075	CONTROLE RH	1,00	UND	23,47	23,47
14579	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO - HBSAG	2,00	CAX	64,00	128,00
15878	UREIA CX COM 400 TESTES COBAS C111	2,00	CAX	193,70	387,40
15879	ALP 2S - FOSFATASE CX C/ 200 TESTE COBAS C111	1,00	CAX	354,55	354,55
15880	PCR CX COM 200 TESTES COBAS C111	3,00	CAX	807,49	2.422,47
15881	CKMB CX COM 100 TESTES COBAS C111	4,00	CAX	314,91	1.259,64
15890	BILD2 CX COM 100 COBAS C111	2,00	CAX	106,60	213,20
15891	AMILASE CX COM 200 COBAS C111	2,00	CAX	628,91	1.257,82
15902	D DIMERO CX COM 10 COBAS H232	2,00	CAX	681,06	1.362,12
17405	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA CAIXA COM 50 UNIDADES	3,00	CAX	7,34	22,02
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	1,00	UN	216,45	216,45
18629	AST CAIXA COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	UN	248,99	248,99
18764	CK TOTAL- COBAS C111	2,00	UND	514,12	1.028,24
19548	BILT3 CX COM 400 TESTES COBAS C111	1,00	CAX	263,09	263,09
22348	REAGENTE ANTI-D (TIPAGEM SANGUINEA)	3,00	UN	40,75	122,25
22889	REVERCEL	1,00	UN	390,00	390,00
829057	AMPOULE ADAPTER COBAS B123 CX C/150 UN	2,00	CAX	280,37	560,74
829058	BOBINA P/ IMPRESSORA COBAS B123	4,00	BBN	11,00	44,00

Valor Total: 11.599,83
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 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: 2702 - VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
C.N.P.J.: 18.849.143/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **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

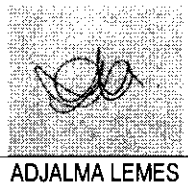
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6911	TAP- SOLUPLASTIN	1,00	CAX	115,00	115,00
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6,00	CAX	250,00	1.500,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	8,00	CAX	100,00	800,00
14581	TESTE RAPIDO HCV	3,00	KIT	100,00	300,00
18766	TUBO A SECO COM GEL SEPARADOR 5ML - TAMPA ROSQUEAVEL	1.200,00	UN	0,82	984,00
22346	REAGENTE ANTI-A (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN	24,00	24,00
22347	REAGENTE ANTI-B (TIPAGEM SANGUINEA)	1,00	UN	24,00	24,00

Valor Total: 3.747,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

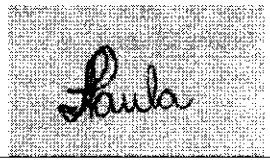
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS
Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **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

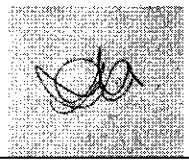
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.000,00	UN	0,36	360,00
	Observações: **** 3948 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (ROXO) A VACUO EM VIDRO COM REAGENTE - LABOR IMPORT ****				
6359	COVID TESTE RAPIDO ANTIGENO C/25 TESTES	8,00	CAX	225,00	1.800,00
	Observações: **** ENTREGAREMOS 2OO TESTES INDIVIDUAL **** (08 CXS X 25 UNDS = 200 TESTES) **** MARCA: MEDLEVENSOHN **** - 3939 - MEDTEST AUTOTESTE COVID-19 AG ANTIGENO SWAB NASAL - MEDLEVENSOHN				
9645	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES - EXCETO MARCA EBRAHM	4,00	CAX	310,54	1.242,16
	Observações: **** 3002 - MEDTESTE DENGUE IGG IGM KIT C/25 - MEDLEVENSOHN ****				
17403	HIV TESTE RAPIDO CAIXA COM 25 UNIDADES	3,00	CAX	94,87	284,61
	Observações: **** 3916 - MEDTESTE HIV 1.2.OIHIV-C42 CX C/25 - MEDLEVENSOHN ****				

Valor Total: 3.686,77
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



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: 3839 - VITRALAB EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS

C.N.P.J.: 13.440.815/0001-33 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA

Cotação de Preços: 9024 **Data:** 19/04/2024 **Motivo:** MENSAL LABOLATORIO

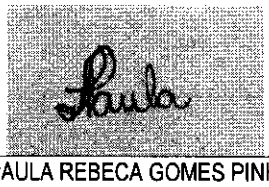
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

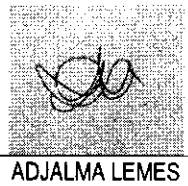
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
901419	LAMPADA LED PARA MICROSCOPIO BIOFOCUS MODELO BLUE 2600	1,00	UN	80,00	80,00

Valor Total:	200,00
Desconto:	0,00
Frete:	120,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 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 GL OXIGENIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/05/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 2.400,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.088.340
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 000.088.340
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0512 5208 3600 0104 5500 1000 0883 4010 0313 6081

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 Fora Do estabelecimento	**151240037032844 08/05/2024 15:47:15**

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	08/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629 ********	CENTRO		78360-000	08/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO	15:47:14

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0088340 - Valor Original: R$ 2.400,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 2.400,00

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 05/06/2024
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.	VAPROX. 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 ACESSORIAS**	**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	IPI
000026	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

Sumaia C. Ricetto Vieira
Diretora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF ORIGEM. 0088068 Trib. Aprox: R$ 100,80 (4,20%) Fed.: 100,80 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

RECEBEMOS DE Samed - Manutencao de Equipamentos Medico-Hospitalares Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1336 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SAMED Samed - Manutencao de Equipamentos Medico-Hospitalares Ltda R. Barao Do Rio Branco, 1621 Centro - 85601189 Campo Largo/PR 41991671024	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA **Nº. 1336** **SÉRIE 1** **FOLHA 1 de 1**	CHAVE DE ACESSO **4124 0523 6482 0300 0194 5500 1000 0013 3616 3616 1027** 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	141240135523466 08/05/2024 14:33:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
9075579796		23648203000194

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96295654000835	08/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
avenida brasil 1629	centro		78360000	08/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Campo Novo do Parecis		MT		14:28:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL EUCLIDES		96295654000835	
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**
AV BRASIL 1629	CENTRO		78360000
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
Campo Novo do Parecis	MT		

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001
Venc.: 08/05/2024
Valor: R$ 780,00

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	780,00

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	**780,00**

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
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
FAC 0001	OXIMETRO DE DEDO PORTATIL	90181990	0103	6102	pc	2,0000	90,00000	180,00			0,00		0,00
FAC 0001	VALVULA REG. DE O2 P/ CILINDRO	90181990	0103	6102	pc	2,0000	300,00000	600,00			0,00		0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19956			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" 2 - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" REFERENTE A ORDEM 0143 - CNPJ: 96.295.654/0008-35 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 . Voce pagou aproximadamente R$ 108,26 de tributos federais R$ 148,20 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 244637	Paula M. Prade Farmacêutica CRF 62413 INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 Contrato: 03/2022

RECEBEMOS DE Sarsaq - Manutenção de Equipamentos Médico-Hospitalares Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 1337 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SARSAQ

Sarsaq - Manutenção de Equipamentos Médico-Hospitalares Ltda
R. Barão Do Rio Branco, 1021
Centro - 83601180 Campo Largo/PR 4199167 1024

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 1337
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0523 6482 0300 0194 5500 1000 0013 3713 8595 8229

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	141240135537573 08/05/2024 14:40:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
9075579796		23648203000194

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96295654000835		08/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
avenida brasil 1629	centro		78360000		08/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Campo Novo do Parecis		MT			14:38:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL EUCLIDES		96295654000835	
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**
AV BRASIL 1629	CENTRO		78360000
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
Campo Novo do Parecis	MT		

FATURA / DUPLICATAS

Núm. 001
Venc 30/04/2024
Valor R$ 530,00

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	530,00

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	**530,00**

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
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
FAC 0301	CABO CIRURGICO MODELO CAP10	90183990	0105	5102	UN	2,0000	265,0000	530,00			0,00		0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19956			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" 2 - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" REFERENTE A ORDEM 0124 - CNPJ: 96.295.654/0008-35 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - CONTRATO DE GESTAO 03/2022. Vem pelos abrangidos R$ 130,26 de tributos federais R$ 148,20 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br/244937	Paula M. Prade Farmacêutica CRF 56241 INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 Contrato: 03/2022

CCAF COM MEDIC E MAT HOSP EIRELI ME

RUA JAMONHANGA QD.62 LT.13
JARDIM HELVECIA APARECIDA DE GOIANIA GO
Cep: 74933370
Fone: (0062)3924-8446 (0062)3924-8446

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada

No. 000.007.501
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2405-16.917.181/0001-55-55-001-000.007.501.113-300.750-7

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
105598122		16.917.181/0001-55	152247528875710 09/05/2024 - 13:44:41

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS 764	96.295.654/0008-35	09/05/2024

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saída
AV BRASIL,1629 HOSPITAL EUCLIDES HORST	CENTRO	78360-000	09/05/2024

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
CAMPO NOVO DO PARECI	(65) 3467-4913	MT	ISENTO	13:44:44

FATURA
[7501/A 08/06/2024 1.248,50]

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do Icms	Valor do Icms	Base de Cálculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	Vlr. Icms Desonerado	Valor Total dos Produtos
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 1.248,50

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$ 1.248,50

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 Líquido
5	CAIXA		8133 - 1	8,0000	8,0000

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
91772	COLETOR UNIVER. 80ML EST. C/PA TPA VERMELHA Marca: CRALPLAST Lote: 24011907 Validade:19/01/2026	39269040	0101	6108	0,00	UND	200	0,63		126,00	0,00	0,00	0	0
91269	***ESCETAMINA CLOR. 50MG/ML C/25 AMP 2ML (KETAMIN NP) (CI) Marca: CRISTALIA Lote: 50010614 Validade:07/02/2026	30049032	0102	6108	0,00	CX	1	865,00		865,00	0,00	0,00	0	0
2236	FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML INJ C/50 AMP (ESKAVIT) Marca: BIOLABOR Lote: AG-003/23 Validade:28/02/2025	30049099	0101	6108	0,00	CX	1	153,00		153,00	0,00	0,00	0	0
87324	GLICOSE 50% 10ML - EPS Marca: EQUIPLEX Lote: 2332606 Validade:30/01/2026	30049099	0101	6108	0,00	UND	400	0,76		304,00	0,00	0,00	0	0

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

DADOS ADICIONAIS

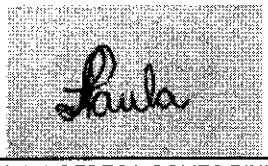
ORDEM 9419 (CONT. DE GESTAO: 03/2022 CNPJ: 96 295 654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
Val Aprox dos Tributos R$ 169,63 (13,59%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 29,34 CORRESP. ALIQUOTA DE 2,35% NOS TERMOS ART.23 LC-123/2006.
AGENCIA 4988-3 C/C:102307-1 -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: 008139

RESERVADO AO FISCO

NOTA FISCAL COM BOLETO
BANCO BRADESCO

Requisição de Insumos: 1474 **Data:** 24/04/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	300,00	AMP
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	30,00	UN
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	200,00	BL



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

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

Cotação de Preços: 9419 **Data:** 07/05/2024 **Prazo de Cotação:** 07/05/2024 **Prazo de Entrega:** 15/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	3216 - CCAF COM.DE ELIS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
3046	GLICOSE 50% - 10ML	400	AMP	0,7600	304,00	0,7600	304,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25	AMP	26,6200	665,50	26,6200	665,50
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	50	AMP	3,0600	153,00	3,0600	153,00
899179	COLETOR DE URINA ESTERIL	200	UN	0,6300	126,00	0,6300	126,00
	Valor Total de Cotação				R$ 1.248,50		
	Desconto				R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 1.248,50**		**R$ 1.248,50**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			15/05/2024			
	Qualificação (Score)				0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 1.248,50**		**R$ 1.248,50**

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - 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:** 15/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9419 **Data:** 07/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO

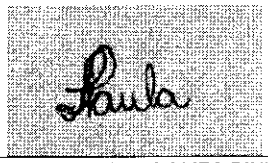
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

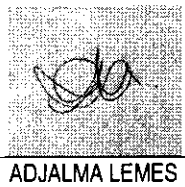
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3046	GLICOSE 50% - 10ML	400,00	AMP	0,76	304,00
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP	26,62	665,50
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	50,00	AMP	3,06	153,00
899179	COLETOR DE URINA ESTERIL	200,00	UN	0,63	126,00

Valor Total:	1.248,50
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**1.248,50**

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



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 KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 09/05/2024 - DEST / REM: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 648,42		NF-e **Nº 000.017.874** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.017.874 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0503 2190 6200 0187 5500 1000 0178 7411 0017 8749

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	151240037331803 09/05/2024 13:39:54

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	09/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	09/05/2024
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	17874	648,42	0,00	648,42

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/06/2024	648,42									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	648,42

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	648,42

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 I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40104500301	07.02.03.070-8 PF. CORT 4,5X30 MM LOTE:04502/23 - MS: 10223680060 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	18,06	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40104500301	07.02.03.070-8 PF. CORT 4,5X30 MM LOTE:04502/23 - MS: 10223680060 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	18,06	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4 5X30MM LOTE:13164 - 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
10230	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X30MM LOTE:93756 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	18,06	36,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
10232	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X32MM LOTE:16194 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	18,06	54,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
10236	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4 5X36MM LOTE:96687 - 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,(
18410	07.02.03.090-2 LGF ESTREITA DCP 10 FUROS LOTE:1314 - MS: 10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	235,88	235,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
(2.008.3215040)	BROCA 3,2X150MM LOTE:36521 - MS: 10209780104 Val: 07/05/2029	90189099	000	5102	UN	1,00	250,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JOSE MARIA LOURENCO DOS SANTOS - Id_Cir.: 4189 - CIR.: 07/05/2024 | Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	Sumaia C. Ribeiro Victor Diretora Administrativa

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 09/05/2024 - DEST. / REM: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 1.313,00		NF-e **Nº 000.017.875** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.017.875 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0503 2190 6200 0187 5500 1000 0178 7511 0017 8754

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		151240037333198 09/05/2024 13:42:45
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	09/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	09/05/2024
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	17875	1.313,00	0,00	1.313,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/06/2024	1.313,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.313,00

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	1.313,00

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
400850000019	07.02.03.002-3 PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:00812/24 - MS: 10223680066 Val: 05/03/2029	90211020	040	5102	UN	1,00	650,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
400850000019	07.02.03.002-3 PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:182543 - MS: 10223680066 Val: 13/03/2029	90211020	040	5102	UN	1,00	650,00	650,00	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:0177454 - 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

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: CARLOS JANKIEL ENGERROFF - Id_Cir.: 4157 - CIR.: 06/05/2024 Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST CONVENIO: SUS	

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 223022
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 223022
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0531 0356 4800 0127 5500 1000 2230 2213 6599 5649

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. Tributária (Substituído)	151240037255784	09/05/2024 10:12:14

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	CNPJ/CPF: 96295654000835	DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO: 09/05/2024 10:09:53 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	09/05/2024 10:09:53 -04:00

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

FATURA

#1°: 942,21 09/05/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	1.071,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		129,50	,00	,00	942,21

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
224424	QJO MUSS YEMA KG	04061010	060	5405	KG	3,069	47,99	148,19	0,000	,00	,00	,000	,00
135	PRES SADIA COZ S/CAPA GORDURA KG	16024900	060	5405	KG	3,102	34,99	108,54	0,000	,00	,00	,000	,00
178206	CS PALETA KG	02031900	060	5405	KG	13,500	17,99	332,82	0,000	,00	,00	,000	,00
222088	CF FILE DE PEITO AVENORTE KG	02071400	060	5405	KG	24,120	19,99	482,16	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	RESERVADO AO FISCO
- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda - Endereço ...: AV BRASIL, 1153 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000 - NFe emitida no CISSFront, Caixa: 317, Planilha Venda: 24982959	

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

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 223016
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 223016
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0531 0356 4800 0127 5500 1000 2230 1613 6599 1670

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)	151240037246178	09/05/2024 09:55:38

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	09/05/2024 09:53:17 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	09/05/2024 09:53:17 -04:00

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

FATURA

#1º: 962,33 09/05/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9,97	1,69	,00	,00	986,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		23,90	,00	,00	962,33

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
214219	BISC VITARELLA AGUA SAL 350G	19053100	060	5405	UN	6,000	8,49	50,94	0,000	,00	,00	,000	,00
237221	MACAR GALO SEM PARAFUSO AZUL 500G	19021900	060	5405	UN	6,000	5,19	31,14	0,000	,00	,00	,000	,00
100362	VINAGRE CASTELO ALCOOL 750ML	22090000	020	5102	UN	1,000	3,79	3,79	1,190	,20	,00	17,000	,00
213590	BISC MARILAN MAIZENA 350G	19053100	060	5405	UN	3,000	9,69	29,07	0,000	,00	,00	,000	,00
225124	BATATA PALHA SEMALO AMARELINHA 800G	20052000	060	5405	UN	6,000	31,99	153,95	0,000	,00	,00	,000	,00
203641	ACHOC PO NESCAU ACTGO SC 550G	18069000	060	5405	UN	2,000	14,99	29,98	0,000	,00	,00	,000	,00
226150	BATATA PALHA SEMALO AMARELINHA 400G	20052000	060	5405	UN	5,000	19,49	97,45	0,000	,00	,00	,000	,00
101558	ACUCAR DOCE DIA CRISTAL 2KG	17019900	060	5405	UN	10,000	7,69	76,90	0,000	,00	,00	,000	,00
157041	MARG QUALY C/SAL 1KG	15171000	060	5405	UN	10,000	18,69	186,90	0,000	,00	,00	,000	,00
254754	OLEO SOJA CONCORDIA REFIN 900ML	15079011	060	5405	UN	10,000	5,39	53,90	0,000	,00	,00	,000	,00
203978	SAL REFIN CRISTAL OURO 1KG	25010020	020	5102	UN	5,000	1,89	9,45	3,890	,66	,00	17,000	,00
226246	CHOC WAFER LACTA BIS CHOC FLOWPACK 100,8G	19053200	060	5405	UN	4,000	7,99	31,96	0,000	,00	,00	,000	,00
169215	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA SEMIDESN CX 395G	04029900	060	5405	UN	5,000	7,19	35,95	0,000	,00	,00	,000	,00
229047	OVO PASCOA GAROTO SERENATA DE AMOR 213G	18069000	060	5405	UN	4,000	45,99	183,96	0,000	,00	,00	,000	,00
184433	UVA PASSA LA VIOLETERA PRETA S/SEMENTE 100G	08062000	000	5102	UN	1,000	4,89	4,89	4,890	,83	,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 - NFe emitida no CISSFront, Caixa: 317, Planilha Vendo: 24582946	

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

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 223017
SÉRIE: 1

Campo Novo Comercial Ltda
AV BRASIL , 1150 - NE
CENTRO 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 6533826410

REAL
SUPERMERCADO

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída - 1
Entrada - 2
1

Nº 223017
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0531 0356 4800 0127 5500 1000 2230 1713 6599 2115

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA NFE	DATA HORA AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadorias | Venda Subst. Tributaria (Substituido)	151240007247535	09/05/2024 09:57:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
137316048		31035648000127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA HORA UTC DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96296654000835	09/05/2024 09:55:30 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA HORA UTC DE SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	09/05/2024 09:55:30 -04:00

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

FATURA

#1: 103,34 09/05/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
71,87	12,22	,00	,00	103,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		,00	,00	,00	103,34

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

CÓD. 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
13441	CORDA VARAL ACO SAO MATEUS 20M 1/5	73269000	000	5.102	UN	5,000	7,99	39,95	39,95	8,79	,00	17,0000	,00
13459A	PRENDEDOR ROUPA SAO MATHEUS MADEIRA 12 UN	44219000	000	5.102	UN	8,000	1,99	31,92	31,92	5,43	,00	17,0000	,00
13460A	BUCHA FASSUT 030 ANCORAGEM 12 UNS	73181500	000	5.405	UN	1,000	10,49	10,49	6,00	,00	,00	,0000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

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 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT - CEP: 78360-000 - Endereço: AV BRASIL, 1150 - NF-e emitida no CISSP com Cloud 317. Plataforma Venda: 24952914	

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Paula
Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.296.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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	TOTAL NOTA
	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	R$ 1.664,00

NF-e
Nº 000.014.565
SÉRIE 1

ADILVAN COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA ME

RUA DO PEQUIZEIRO - POLAD
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 000.014.565
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
5124 0502 1929 3200 0109 5500 1000 0145 6519 7115 2379

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
131915819		02.192.932/0001-09

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240037363651 09/05/2024 14:39:04

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 SAÍDA	ENTRADA/SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78.360-000	09/05/2024	09/05/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173914	MT		12:34:11

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	DATA	VALOR
001	08/06/2024	1.664,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.664,00	282,98	0,00	0,00	0,00	1.664,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.664,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OTI BRASIL TRANSPORTES LTDA	0		XXX0000	MT	16903492000165

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MANOEL JOSE DE ARRUDA	CUIABA	MT	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/ SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QUANT.	UNID.	VLR	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000151290	DENGUE IGG/IGM C/25 TESTES OBS=REF.626025 R WAMA LT 24C049Z FAB:30/09/2023 VCT:30/09/2025 QTD:101	30021229	000	5102	100	UN	16,64	1664,00	1664,00	282,88		17,00	

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MOVTO: 17039 PGTO: PRAZO 1.664,00 (1X) Vendedor: (5-VAIR) BANCO DO ITAU S/A 8399 C/C 06896-7 - (MERCADORIA ENTREGUE NO CENTRO HOSP. PARECIS EUCLIDES HORST AV. BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT CEP: 78360-000) - CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO 03/2022 COTACAO DE PRECOS 9456 ADITIVO 06/2024 OBSERVAÇÕES DO PEDIDO	

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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

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

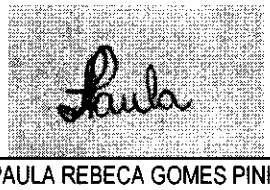
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1465 **Data:** 19/04/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
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
Conferido 03/2022

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: 9456 **Data:** 08/05/2024 **Prazo de Cotação:** 08/05/2024 **Prazo de Entrega:** 13/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores					
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1844 - ADILVAN		3216 - CCAF COM.DE		Valor Vencedor	
				VAIR		ELIS			
				Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6353	DENGUE IGG/IGM 25 TESTES	100	UN	16,6400	1.664,00	17,9600	1.796,00	16,6400	1.664,00
	Valor Total de Cotação				R$ 1.664,00		R$ 1.796,00		
	Desconto				R$ 0,00		R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 1.664,00**		**R$ 1.796,00**		**R$ 1.664,00**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			13/05/2024		13/05/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 1.664,00**		**R$ 0,00**		**R$ 1.664,00**

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

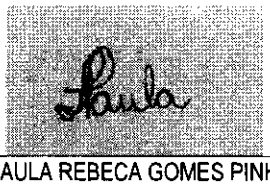
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1844 - ADILVAN COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS
C.N.P.J.: 02.192.932/0001-09 **Prazo Entrega:** 13/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9456 **Data:** 08/05/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA LABORATÓRIO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6353	DENGUE IGG/IGM 25 TESTES	100,00	UN	16,64	1.664,00

Valor Total:	1.664,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**1.664,00**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de 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

FONE (66) 3566-2167
JUINA-MT
www.graficafama.com.br
financeiro.graficafama@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000007744 FL. 1 /1

SÉRIE 001

GRAFICA FAMA
SOZO & FORLIN LTDA - ME
RUA REINALDO SCHMITZ, Nº525E - CENTRO
CEP: 78320-000 - JUINA - MT
TEL.: (66)3566-2267

CHAVE DE ACESSO
5124 0500 0705 9500 0151 5500 1000 0077 4415 9383 5913

Consulta de autenticidade no portal nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEF AZ (contingência)

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240037872011 10/05/2024 18:28:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13.193.524-3

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.070.595/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	10/05/2024
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BRASIL 1629	1629	CENTRO	78360-000	10/05/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-5914	MT		18:28:38

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
96.295.654/0008-35	

FORMAS DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
PRAZO	6.169,80						

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
7744 - 01	09/06/2024	6.169,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.169,80

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	6.169,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM OCORRÊNCIA				000.000.000-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0,00		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
0543	[illegible]	0909.6200	0102	5101	UN	1.000,0000	1.172	0,00	1.172,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002	[illegible]	0405.2000	0102	5101	UN	240,0000	14,45	0,00	3.468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1003	[illegible]	0406.9099	0102	5101	UN	40,0000	17,00	0,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1127	[illegible]	0521.1000	0102	5101	UN	1.000,0000	1,10	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1062	[illegible]	1509.2000	0500	5101	UN	1,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1063	[illegible]	4819.2000	0102	5101	UN	10,0000	6,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1064	[illegible]	4819.2000	0102	5101	UN	1,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1065	[illegible]	4819.2000	0102	5101	UN	1,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1066	[illegible]	4819.2000	0102	5101	UN	1,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDA Nº 016977 VENDEDOR: FRANCISCO AZOLO - TRIB. APROX. R$ 0,00 FEDERAL 0,00 ESTADUAL - FONTE: IBPT. OBS.: [illegible] COTAÇÃO 0132 PROCON-MT AV. DESE. RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAÉS, EDIFÍCIO EXECUTIVE CENTER, CEP 78008-000, CUIABA-MT FONE 151 OU 65 6936-8500 PROCON-RUBIA AV. DEP. HILTER SANSO Nº 240 MÓDULO 01 - CEP 78320-000 - JUINA-MT FONE 3566-2038

RESERVADO AO FISCO

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Juliana L. Ribeiro Vilela
Diretora Administrativa

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

DATA E HORA DA REPRODUÇÃO: 10/05/2024 18:28:41 - (3.10.1 - 20.4.0.1.0)

Homologação - sem validade fiscal

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

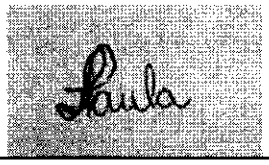
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 1480 **Data:** 24/04/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
5720	FOLDER 4 DOBRAS A4 PESQUISA DE SATISFAÇÃO	1.000,00	UN
11040	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE EXAMES	20,00	BL
12940	RECEITUARIO SIMPLES (BLOCO C/ 100 FOLHAS)	40,00	BL
13395	ETIQUETA P/ IDENTIFICAÇÃO DE SORO	6.000,00	UN
21637	BLOCOS DE SAE - CLINICA MEDICA E CIRURGICA 50X01 VIAS IMPRESSO	30,00	BL
22794	BLOCO DE SOLICITAÇÃO DE HEMOCOMPONENTES PARA TRANSFUSÃO C/50 FOLHAS	10,00	BL
830223	BLOCOS DE PARTOGRAMA FRENTE C/50 FLS	10,00	BL
897674	SAE (SISTEMATIZAÇÃO DE ENFERMAGEM)	10,00	UN
901462	FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO HEMOTERAPICO 2 VIAS CARBONADO BLOCO C/ 50	10,00	UN
901463	FORMULÁRIO DE REGISTRO DE EXAMES PRÉ-TRANSFUSIONAIS 2 VIAS CARBONADO BLOCO C/ 50	10,00	UN
901464	ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO DE TUBOS P/ COLETA	2.000,00	UN



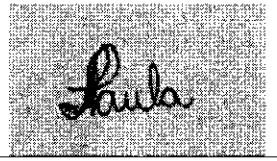
LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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

Cotação de Preços: 9132 **Data:** 24/04/2024 **Prazo de Cotação:** 25/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2857 - GRAFICA GENIAL		3013 - GRAFICA MIDIA		3568 - GRAFICA FAMA		Valor Vencedor	
				GENIAL		GRAFICA		Francisco			
				Cotado		Cotado		Vencedor Total			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5720	FOLDER 4 DOBRAS A4 PESQUISA DE SATISFAÇÃO	1000	UN	1,2000	1.200,00	1,2500	1.250,00	1,1700	1.170,00	1,1700	1.170,00
11040	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE EXAMES	20	BL	14,5000	290,00	15,0000	300,00	14,2500	285,00	14,2500	285,00
12940	RECEITUARIO SIMPLES (BLOCO C/ 100 FOLHAS)	40	BL	15,5000	620,00	16,0000	640,00	15,1200	604,80	15,1200	604,80
13395	ETIQUETA P/ IDENTIFICAÇÃO DE SORO	6000	UN	0,1500	900,00	0,2000	1.200,00	0,1000	600,00	0,1000	600,00
21637	BLOCOS DE SAE - CLINICA MEDICA E CIRURGICA 50X01 VIAS	30	BL	20,0000	600,00	22,0000	660,00	19,5000	585,00	19,5000	585,00
22794	BLOCO DE SOLICITAÇÃO DE HEMOCOMPONENTES PARA	10	BL	35,0000	350,00	37,0000	370,00	34,0000	340,00	34,0000	340,00
830223	BLOCOS DE PARTOGRAMA FRENTE C/50 FLS	10	BL	30,0000	300,00	32,0000	320,00	29,5000	295,00	29,5000	295,00
897674	SAE (SISTEMATIZAÇÃO DE ENFERMAGEM)	10	UN	39,0000	390,00	41,0000	410,00	38,0000	380,00	38,0000	380,00
901462	FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO	10	UN	69,0000	690,00	70,0000	700,00	68,0000	680,00	68,0000	680,00
901463	FORMULÁRIO DE REGISTRO DE EXAMES PRÉ-TRANSFUSIONAIS 2	10	UN	69,0000	690,00	70,0000	700,00	68,0000	680,00	68,0000	680,00
901464	ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO DE TUBOS P/ COLETA	2000	UN	0,1000	200,00	0,1500	300,00	0,0800	160,00	0,0800	160,00
901481	TERMO DE ENTREGA DOS PERTENCES DO PACIENTE BLOCO C/ 50	20	UN	20,0000	400,00	22,0000	440,00	19,5000	390,00	19,5000	390,00
	Valor Total de Cotação			R$ 6.630,00		R$ 7.290,00		R$ 6.169,80			
	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$ 6.630,00**		**R$ 7.290,00**		**R$ 6.169,80**		**R$ 6.169,80**	
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			10/05/2024		10/05/2024		10/05/2024			
	Qualificação (Score)			0		0		0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 6.169,80**		**R$ 6.169,80**	

Cotação de Preços: 9132 **Data:** 24/04/2024 **Prazo de Cotação:** 25/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **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
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: 3568 - SOZO E FORLIN LTDA - ME.

C.N.P.J.: 00.070.595/0001-51 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9132 **Data:** 24/04/2024 **Motivo:** IMPRESSOS

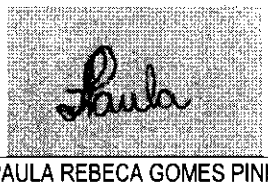
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

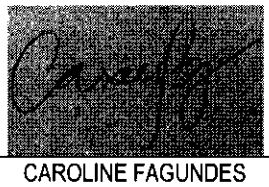
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5720	FOLDER 4 DOBRAS A4 PESQUISA DE SATISFAÇÃO	1.000,00	UN	1,17	1.170,00
11040	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE EXAMES	20,00	BL	14,25	285,00
12940	RECEITUARIO SIMPLES (BLOCO C/ 100 FOLHAS)	40,00	BL	15,12	604,80
13395	ETIQUETA P/ IDENTIFICAÇÃO DE SORO	6.000,00	UN	0,10	600,00
21637	BLOCOS DE SAE - CLINICA MEDICA E CIRURGICA 50X01 VIAS IMPRESSO	30,00	BL	19,50	585,00
22794	BLOCO DE SOLICITAÇÃO DE HEMOCOMPONENTES PARA TRANSFUSÃO C/50 FOLHAS	10,00	BL	34,00	340,00
830223	BLOCOS DE PARTOGRAMA FRENTE C/50 FLS	10,00	BL	29,50	295,00
897674	SAE (SISTEMATIZAÇÃO DE ENFERMAGEM)	10,00	UN	38,00	380,00
901462	FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO HEMOTERAPICO 2 VIAS CARBONADO BL	10,00	UN	68,00	680,00
901463	FORMULÁRIO DE REGISTRO DE EXAMES PRÉ-TRANSFUSIONAIS 2 VIAS CARBONADO BLOCO C/	10,00	UN	68,00	680,00
901464	ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO DE TUBOS P/ COLETA	2.000,00	UN	0,08	160,00
901481	TERMO DE ENTREGA DOS PERTENCES DO PACIENTE BLOCO C/ 50	20,00	UN	19,50	390,00

Valor Total:	6.169,80
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**6.169,80**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

RECEBEMOS DE VITRALAB EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS PARA LABORATORIOS E HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 200,00 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. 000.017.228
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VITRALAB EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS PARA LABORATORIOS E HOSP
Rua Buenos Aires, 071 - Bloco
Batel - 80250-070
Curitiba - PR Fone/Fax: 4130730440

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.017.228
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0513 4408 1500 0133 5500 1000 0172 2810 0164 1278
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, dest	**141240137940007 - 10/05/2024 10:32:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9055357738		**13.440.815/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			**96.295.654/0008-35**	**10/05/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	**CENTRO**		**78360-000**	**10/05/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Campo Novo do Parecis	**MT**			**10:31:51**

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**	**80,00**

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
120,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**200,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES BERTOLINI LTDA	**(0) Emitente**				**04.503.660/0022-70**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CYRO CORREIA PEREIRA 3100		**Curitiba**		**PR**	**9035760811**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**cx**			**1,000**	**1,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LED-BIO1600-BAT	LED PARA MICROSCÓPIO BIO1600-BAT - SEM SUPORTE	90118010	2102	6108	UND	1,0000	80,0000	80,00	0, 00	0, 00		0, 00	

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 5012

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: AUTORIZADO POR ADJALMA PAGAMENTO POR PIX Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional nos termos da LC 123/2006.	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/05/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 367,52		NF-e **Nº 000.017.959** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MIX
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)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.017.959 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0503 2190 6200 0187 5500 1000 0179 5911 0017 9590

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	151240038031105 11/05/2024 11:27:10

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	11/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	11/05/2024
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	17959	367,52	0,00	367,52

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/06/2024	367,52									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	367,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	367,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	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 I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:98982 - MS: 10209780032 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10422	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X22MM LOTE:98749 - MS: 10209780032 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10424	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X24MM LOTE:13184 - MS: 10209780032 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10424	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X24MM LOTE:423432 - MS: 10209780032 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16844	07.02.03.099-6 PLACA EMT 3,5 MM 4X4 LOTE:36521 - MS: 10209780035 Val Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	275,48	275,48	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. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Sumaia C. Ribeiro Victo
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JHONES BARBOSA DOS SANTOS - Id_Cir.: 4286 - CIR.: 10/05/2024 Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST CONVENIO: SUS	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/05/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL R$ 39,00		NF-e **Nº 000.017.960** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.017.960 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0503 2190 6200 0187 5500 1000 0179 6011 0017 9605

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		151240038031279 11/05/2024 11:27:41
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	11/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA - ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	11/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	17960	39,00	0,00	39,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/06/2024	39,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO 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	39,00

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	39,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131201-530	07.02.05.079-2 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 LOTE 0168874 - MS: 80083850038 Val Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	13,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JOSE LOURENCO ALMEIDA DA VISITACAO - Id_Cir.: 4287 - CIR.: 10/05/2024 | Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/05/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 450,33		NF-e **Nº 000.017.961** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.017.961 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0503 2190 6200 0187 5500 1000 0179 6111 0017 9610

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	151240038031639 11/05/2024 11:28:31

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	11/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA - ENTRADA
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000		11/05/2024
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	17961	450,33	0,00	450,33

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/06/2024	450,33									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	450,33

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	450,33

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
11518	07.02.03.072-4 PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0X18MM LOTE:97891 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 17748	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:99285 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	7,00	15,34	107,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:99285 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274081	07.02.03.092-9 PL.PF RECONSTR RETA 08 FUROS (12) LOTE:98021 - MS: 10209780036 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	299,90	299,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

Sumaia C. Ribeiro Leite
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: SANER RAFAEL DOS SANTOS ALVES TEIXEIRA - Id_Cir.: 4247 - CIR.: 08/05/2024 Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST CONVENIO: SUS	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/05/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 162,54		NF-e **Nº 000.017.958** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
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)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.017.958** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0503 2190 6200 0187 5500 1000 0179 5811 6017 9585 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	151240038030451 11/05/2024 11:25:27

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	11/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	11/05/2024
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	17958	162,54	0,00	162,54

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/06/2024	162,54									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	162,54

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	162,54

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10228	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X28MM LOTE:23652 - 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
10230	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X30MM LOTE:99137 - 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
10230	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4 5X30MM LOTE:99137 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	18,06	54,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X32MM LOTE:485613 - 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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

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

Sumaia C. Ribeiro Nico
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JOSE MARIA LOURENCO DOS SANTOS - Id_Cir.: 4251 - CIR.: 09/05/2024 | Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/05/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 26,00		NF-e **Nº 000.017.957** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MIX
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)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.017.957 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0503 2190 6200 0187 5500 1000 0179 5711 0017 9570

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		151240038030018 11/05/2024 11:24:20
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	11/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	11/05/2024
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	17957	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/06/2024	26,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

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	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
0131201-530	07.02.05.079-2 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 LOTE:0176488 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

Sumaia C. Ribeiro Vico
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ERWIN ADRINO RODRIGUES ALMEIDA - Id_Cir.: 4248 - CIR.: 08/05/2024 | Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-5641546 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	

RECEBEMOS DE SUPERLIMP COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 11/05/2024 — DEST. - REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS — VALOR TOTAL: R$ 963,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.073
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)99958-7028
splimp.pva@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.073 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0536 0211 4700 0105 5500 1000 0000 7310 0000 8432

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
151240037996721 11/05/2024 10:14:28

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	11/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	11/05/2024
Nº SHOPPING	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		16:14:28

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/06/2024	963,20									

CALCULO 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	260,28	863,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**963,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CARVALIMA TRANSPORTES	0 - REMETENTE				33.070.814/0013-42
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD PALMIRO PAES DE BARROS Nr.2700-	CUIABA			MT	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4	VOLUMES			30,000	30,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	ICMS ST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
000191	PAPEL TOALHA INTER F CELU STANDART 1000 F	48030090	0900	5102	UN PCT	25,000 25,000	15,9800 15,9800	399,50	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	3,000	39,0800	117,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000192	PAPEL HIG FL SIMPLES BRC 8R X 9CM X 300M QUANTUM	48030090	0500	5405	UN PCT	5,000 5,000	52,9000 52,9000	264,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000148	SABONETE ALLCLEAN ANTSEPTICO TRICOSAN GL 5	34013000	0500	5405	UN	2,000	40,9800	81,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56243

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 05/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Oper:FRANK-Vend:002-FRANK-Cnd.Pag:BB 30 DIAS
ORDEM DE COMPRAS: 9459
LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL EUCLIDES HORST
ENDEREÇO DE ENTREGA: AV BRASIL, 1629, CENTRO, CAMPO NOVO PARECIS. . . . . .
PROCON-MT RUA BALTAZAR NAVARROS, 567 - BAIRRO BANDEIRANTES - CUIABA -
FONE: (65) 3613-2100 OU 151
Trib aprox. R$ 96,54 Federal e R$ 163,74 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 5DC0AE

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 20/05/2024 08:53:34 - Usuário: FRANK

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
202400000000479

Dados do Prestador

DERIVALDO DE JESUS BRITO
ELETRONICA SATELITE
CPF/CNPJ: 08.640.437/0001-00 **Inscrição Municipal:** 3928 **Inscrição Estadual:** 13.332.477-0
End.: AV BRASIL, Nº 1890NE, ALVORADA **Complemento:**
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** (65) 3382-1143 **Email:** Eletronicasatelitecobranca@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	13/05/2024 16:15	JEQ7B4QK4
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	sumaia.victor@institutosocialsaolucas.com.br

Descrição dos Serviços

CONSERTO DE ELETROCARGIOGRAMA REALIZADO NO MES DE MAIO DE 2024 NO HOSPITAL EUCLIDES HORST EM CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.

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

Sumaia C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 60,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
14.02 - Assistência técnica.	0,00	14	9521-5/00

Valor Total dos Serviços	**R$**	60,00
Base de Cálculo	**R$**	60,00
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 60,00

Informações Complementares

REALIZADO NO MES DE MAIO DE 2024 NO HOSPITAL EUCLIDES HORST EM CAMPO NOVO DO PARECIS - MT. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 11.07(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: DERIVALDO DE JESUS BRITO Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	13/05/2024	JEQ7B4QK4

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000479

Recebi(emos) de DERIVALDO DE JESUS BRITO 08.640.437/0001-00 Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

_____ / / _____
Data

_____
Nome e Número do CPF do Tomador

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | EMISSÃO: 13/05/2024 | VALOR TOTAL: R$ 3.315,90

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 69.909
SÉRIE 1

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1637
Bairro DANIEL FONSECA, UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3215-2002, CEP:38400328

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 69.909
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0565 2378 5100 0106 5500 1000 0699 0911 6833 0065

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131245[illegible]84[illegible]67 15/05/2024 09:36:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 702828210006S	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ/CPF: 65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS 2427		CNPJ/CPF: 96.295.654/0008-35	DATA DA EMISSÃO: 13-05-2024
ENDEREÇO: AV BRASIL N. 1629	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 78.360-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 13-05-2024
MUNICÍPIO: CAMPO NOVO DO PARECI	FONE/FAX:	UF: MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 09:36:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	CNPJ/CPF: 96.295.654/0008-35	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO: R SEVERINO EUFLASINO DE LIMA N. 989	BAIRRO/DISTRITO: NOSSA SENHORA APARE	CEP: 78.420-000
MUNICÍPIO: CAMPO NOVO DO PARECI	UF: MT	FONE/FAX:

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS| BOL=001 Venc=12/06/2024 Valor=3.315,90

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3.315,90	VALOR DO ICMS: 226,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.315,90
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	**VALOR TOTAL DA NOTA: 3.315,90**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TG TRANSPORTES CORATS DISTRIBUICAO LTDA	FRETE POR CONTA: 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: 9,00	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 69,1200 Kg	PESO LÍQUIDO: 66,2800 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	$ DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
53544	CLOR DE ONDANSETRONA 4MG 2ML C/100 GEN | Lote: AG-003/24 D.Fab: 07/03/24 D.Val: 28/02/26	30049099	000	6108	CX	4	149,00	0,00	0,00	596,00	596,00	41,72		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	840	0,49	0,00	0,00	411,60	411,60	28,81		7,00	
55976	DIPIRONA 500MG C/7 40CP GEN | Lote: 3V8070 D.Fab: 17/09/23 D.Val: 30/09/25	30049059	500	6108	CX	1	40,80	0,00	0,00	40,80	40,80	2,86		7,00	
56470	HIDROCORTISONA 500MG 5ML C/50FA (ARISCOR | Lote: 23110550 D.Fab: 01/10/23 D.Val: 30/10/25	30043210	500	6108	CX	3	272,50	0,00	0,00	817,50	817,50	57,23		7,00	
56108	PENICILINA BENZ 1.200.000 UI C/50FA | Lote: 25057566 D.Fab: 30/07/23 D.Val: 30/07/25	30041013	500	6108	CX	2	290,00	0,00	0,00	580,00	580,00	40,60		7,00	
56094	RINGER C/LACTATO 500ML C/20 BO PVC | Lote: 1345.24 D.Fab: 24/04/24 D.Val: 25/04/26	30049099	000	6108	CX	5	138,00	0,00	0,00	690,00	690,00	48,30		7,00	
26286	SERINGA DESC 20ML S/AG LS | Lote: K1824 D.Fab: 30/12/23 D.Val: 30/12/25	90183119	200	6108	PC	500	0,36	0,00	0,00	180,00	180,00	7,20		4,00	

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Fabio
RG: 3025
[illegible]794

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA FISCAL COM LIBAI 0.NA. EMENTA 87/2015.
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS /// CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 CNPJ: 96.295.654/0008-35 Valida OC COMPRA: 2459 /// ENDERECO PARA REGISTRO TRANSPORTADORA DA: RUA EX ENDERECO: S/N, QUADRA 626 LOTE 0001 GALPAO 04, POLO EMPRESARIAL GOIAS - ZONA X, APARECIDA DE GOIANIA/GO CEP 74.985-214 . Total aproximado de tributos da nota: 538,21 (12,72% Fonte: Fonte calculada: IBPT - Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$ 0,00 + FCP R$ 886,00; DIFAL da UF Origem R$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

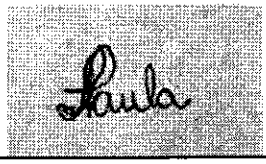
Gean Araújo
Conferente

Requisição de Insumos: 1498 **Data:** 09/05/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	30,00	AMP
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	400,00	UN
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	1.000,00	UN
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	200,00	COM
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	10,00	CAX
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	500,00	AMP
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	150,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	300,00	AMP
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	400,00	AMP
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	840,00	PCT
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	120,00	UN
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100,00	F/A
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	500,00	UN
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	500,00	UND
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	400,00	AMP
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	30,00	UND
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	200,00	AMP
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	500,00	BL
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	200,00	BL
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	400,00	AMP
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	100,00	BL



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Cotação de Preços: 9458 **Data:** 09/05/2024 **Prazo de Cotação:** 09/05/2024 **Prazo de Entrega:** 17/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				MAXWELL		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Camila	
				Vencedor 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	30	AMP	9,2500	277,50	4,5500	136,50	6,1000	183,00	5,2500	157,50
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	400	UN	0,7700	308,00	0,7400	296,00	0,7500	300,00	0,5800	232,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	1000	UN	0,2400	240,00	0,2600	260,00	0,3400	340,00	0,2365	236,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	200	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0600	12,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	10	CAX	23,9000	239,00	24,8800	248,80	27,0000	270,00	19,0000	190,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	900	AMP	1,0800	972,00	0,9900	891,00	1,4200	1.278,00	1,1000	990,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	150	F/A	5,4500	817,50	0,0000	0,00	6,4000	960,00	6,2800	942,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	300	AMP	0,8600	258,00	0,8300	249,00	0,7400	222,00	0,6900	207,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	400	AMP	1,0400	416,00	0,9950	398,00	1,0200	408,00	0,9800	392,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	840	PCT	0,4900	411,60	0,5800	487,20	0,7600	638,40	0,5000	420,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	120	UN	0,5800	69,60	0,7600	91,20	0,4800	57,60	0,5600	67,20
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	5,8000	580,00	0,0000	0,00	7,6000	760,00	6,3500	635,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	500	UN	0,8400	420,00	0,8900	445,00	0,0000	0,00	0,7200	360,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	500	UND	0,3600	180,00	0,4700	235,00	0,4200	210,00	0,3700	185,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1700	51,00	0,0000	0,00	0,1900	57,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	400	AMP	1,4900	596,00	1,9900	796,00	1,8200	728,00	1,5300	612,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	30	UND	8,9000	267,00	9,2500	277,50	13,9000	417,00	8,4900	254,70
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	420	AMP	0,2800	117,60	0,2900	121,80	0,3800	159,60	0,2600	109,20
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	500	BL	3,7400	1.870,00	4,0300	2.015,00	4,1500	2.075,00	3,7000	1.850,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	200	BL	0,0000	0,00	6,1200	1.224,00	6,9500	1.390,00	5,3500	1.070,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	400	AMP	1,6500	660,00	1,4000	560,00	1,8400	736,00	1,5200	608,00

Cotação de Preços: 9458 **Data:** 09/05/2024 **Prazo de Cotação:** 09/05/2024 **Prazo de Entrega:** 17/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	30	AMP	4,5500	136,50
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	400	UN	0,5800	232,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	1000	UN	0,2365	236,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	200	COM	0,0600	12,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	10	CAX	19,0000	190,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	900	AMP	0,9900	891,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	150	F/A	5,4500	817,50
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	300	AMP	0,6900	207,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	400	AMP	0,9800	392,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	840	PCT	0,4900	411,60
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	120	UN	0,5600	67,20
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	5,8000	580,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	500	UN	0,7200	360,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	500	UND	0,3600	180,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1700	51,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	400	AMP	1,4900	596,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	30	UND	8,4900	254,70
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	420	AMP	0,2600	109,20
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	500	BL	3,7000	1.850,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	200	BL	5,3500	1.070,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	400	AMP	1,4000	560,00

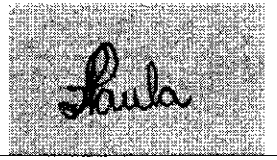
Cotação de Preços

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

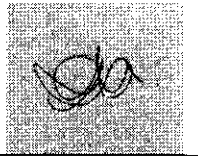
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Cotação de Preços: 9458 **Data:** 09/05/2024 **Prazo de Cotação:** 09/05/2024 **Prazo de Entrega:** 17/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				MAXWELL		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	100	BL	6,9000	690,00	7,4100	741,00	7,0500	705,00	7,4900	749,00
	Valor Total de Cotação				R$ 9.440,80		R$ 9.473,00		R$ 11.837,00		R$ 10.279,10
	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$ 9.440,80**		**R$ 9.473,00**		**R$ 11.837,00**		**R$ 10.279,10**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 20 | 40 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			10/05/2024		11/05/2024		13/05/2024		16/05/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 3.326,10**		**R$ 1.587,50**		**R$ 0,00**		**R$ 4.980,60**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 9458 **Data:** 09/05/2024 **Prazo de Cotação:** 09/05/2024 **Prazo de Entrega:** 17/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	100	BL	6,9000	690,00
				Valor Total de Cotação	
				Desconto	
				Frete	
				Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 9.894,20**
				Condição de Pagamento	
				Prazo de Entrega	
				Qualificação (Score)	
				Valor Total Vencedor	**R$ 9.894,20**

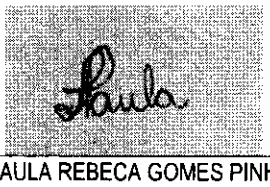
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 17/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9458 **Data:** 09/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	150,00	F/A	5,45	817,50
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	840,00	PCT	0,49	411,60
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100,00	F/A	5,80	580,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	500,00	UND	0,36	180,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300,00	COM	0,17	51,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	400,00	AMP	1,49	596,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	100,00	BL	6,90	690,00

Valor Total: 3.326,10
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

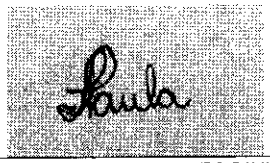
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 17/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 20 | 40 DIAS
Cotação de Preços: 9458 **Data:** 09/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

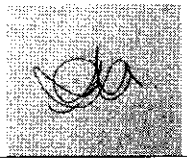
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	30,00	AMP	4,55	136,50
	Observações: CAIXA C/25 FR-AMP 20ML - 003038 - LIDOCAINA 2% 20MG/ML S/V FR-AMP 20ML - HIPOLABO				
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	900,00	AMP	0,99	891,00
	Observações: CAIXA C/120 AMP - 01604 - DEXAMETASONA FOSF 4MG/ML (10MG) SOL INJ EV/IM AMP 2,5ML (G) - TEUTO				
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	400,00	AMP	1,40	560,00
	Observações: CAIXA C/120 AMP - 01604 - DEXAMETASONA FOSF 4MG/ML (10MG) SOL INJ EV/IM AMP 2,5ML (G) - TEUTO				

Valor Total: 1.587,50
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

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:** 17/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9458 **Data:** 09/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO

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

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

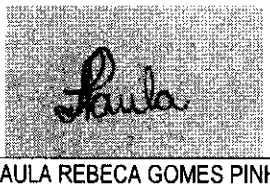
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	400,00	UN	0,58	232,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	1.000,00	UN	0,24	236,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	200,00	COM	0,06	12,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	10,00	CAX	19,00	190,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	300,00	AMP	0,69	207,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	400,00	AMP	0,98	392,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	120,00	UN	0,56	67,20
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	500,00	UN	0,72	360,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	30,00	UND	8,49	254,70
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	420,00	AMP	0,26	109,20
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	500,00	BL	3,70	1.850,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	200,00	BL	5,35	1.070,00

Valor Total: 4.980,60

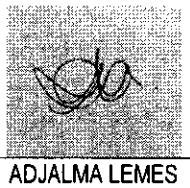
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ESTRELA SAÚDE

ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
GENEROSO CIRIACO MACIEL, 16
JARDIM PETROPOLIS
CUIABA - MT - 78070-050
Telefone: (65) 9939-7670 - Email: financeiro@estrelasaude.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.009.975
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
5124 0533 7443 3200 0130 5500 1000 0099 7516 5875 0027

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	151240038272379 13/05/2024 11:12:43

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	13/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	13/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11) 4617-3914		12:12:42

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/9975-001	03/06/2024	746,70	1/9975-002	24/06/2024	746,80			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.493,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.493,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2		TEUTO/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
3038	LIDOCAINA 2% 20MG/ML S/ V FR-AMP 20ML - HIPOLABO Fab: 24/01/2024 - Val: 31/08/2025 - Lt: 255/23: 50,00	30049043	000	5102	AM	50,0000	4,5500	227,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1604	DEXAMETASONA FOSF 4MG/ML (10MG) SOL INJ EV/IM AMP 2,5ML (G) - TEUTO Fab: 01/02/2023 - Val: 28/02/2025 - 5198624: 480,00	30043999	000	5102	un	480,0000	1,4000	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56	DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML (1G) SOL INJ EV/IM AMP 2ML (G) - TEUTO Fab: 30/07/2023 - Val: 30/07/2025 - 26585101: 600,00	30049069	000	5102	un	600,0000	0,9900	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORD.: 9458 - OF: MENSAL MAT. MEDICO - PEDIDO ADITIVO 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.: -

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562-13

RESERVADO AO FISCO

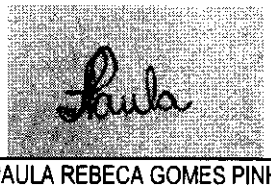
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

RECEBEMOS DE ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.493,50 DESTINATARIO: 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 000.009.975 SÉRIE 1

Requisição de Insumos: 1498 **Data:** 09/05/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	30,00	AMP
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	400,00	UN
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	1.000,00	UN
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	200,00	COM
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	10,00	CAX
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	500,00	AMP
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	150,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	300,00	AMP
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	400,00	AMP
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	840,00	PCT
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	120,00	UN
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100,00	F/A
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	500,00	UN
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	500,00	UND
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	400,00	AMP
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	30,00	UND
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	200,00	AMP
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	500,00	BL
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	200,00	BL
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	400,00	AMP
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	100,00	BL



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Cotação de Preços: 9458 **Data:** 09/05/2024 **Prazo de Cotação:** 09/05/2024 **Prazo de Entrega:** 17/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

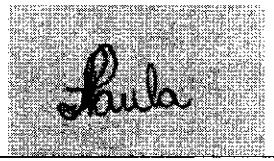
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				MAXWELL		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				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	30	AMP	9,2500	277,50	4,5500	136,50	6,1000	183,00	5,2500	157,50
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	400	UN	0,7700	308,00	0,7400	296,00	0,7500	300,00	0,5800	232,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	1000	UN	0,2400	240,00	0,2600	260,00	0,3400	340,00	0,2365	236,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	200	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0600	12,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	10	CAX	23,9000	239,00	24,8800	248,80	27,0000	270,00	19,0000	190,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	900	AMP	1,0800	972,00	0,9900	891,00	1,4200	1.278,00	1,1000	990,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	150	F/A	5,4500	817,50	0,0000	0,00	6,4000	960,00	6,2800	942,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	300	AMP	0,8600	258,00	0,8300	249,00	0,7400	222,00	0,6900	207,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	400	AMP	1,0400	416,00	0,9950	398,00	1,0200	408,00	0,9800	392,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	840	PCT	0,4900	411,60	0,5800	487,20	0,7600	638,40	0,5000	420,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	120	UN	0,5800	69,60	0,7600	91,20	0,4800	57,60	0,5600	67,20
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	5,8000	580,00	0,0000	0,00	7,6000	760,00	6,3500	635,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	500	UN	0,8400	420,00	0,8900	445,00	0,0000	0,00	0,7200	360,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	500	UND	0,3600	180,00	0,4700	235,00	0,4200	210,00	0,3700	185,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1700	51,00	0,0000	0,00	0,1900	57,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	400	AMP	1,4900	596,00	1,9900	796,00	1,8200	728,00	1,5300	612,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	30	UND	8,9000	267,00	9,2500	277,50	13,9000	417,00	8,4900	254,70
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	420	AMP	0,2800	117,60	0,2900	121,80	0,3800	159,60	0,2600	109,20
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	500	BL	3,7400	1.870,00	4,0300	2.015,00	4,1500	2.075,00	3,7000	1.850,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	200	BL	0,0000	0,00	6,1200	1.224,00	6,9500	1.390,00	5,3500	1.070,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	400	AMP	1,6500	660,00	1,4000	560,00	1,8400	736,00	1,5200	608,00

Cotação de Preços: 9458 **Data:** 09/05/2024 **Prazo de Cotação:** 09/05/2024 **Prazo de Entrega:** 17/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

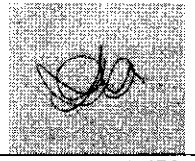
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	30	AMP	4,5500	136,50
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	400	UN	0,5800	232,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	1000	UN	0,2365	236,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	200	COM	0,0600	12,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	10	CAX	19,0000	190,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	900	AMP	0,9900	891,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	150	F/A	5,4500	817,50
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	300	AMP	0,6900	207,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	400	AMP	0,9800	392,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	840	PCT	0,4900	411,60
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	120	UN	0,5600	67,20
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	5,8000	580,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	500	UN	0,7200	360,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	500	UND	0,3600	180,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1700	51,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	400	AMP	1,4900	596,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	30	UND	8,4900	254,70
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	420	AMP	0,2600	109,20
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	500	BL	3,7000	1.850,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	200	BL	5,3500	1.070,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	400	AMP	1,4000	560,00

Cotação de Preços: 9458 **Data:** 09/05/2024 **Prazo de Cotação:** 09/05/2024 **Prazo de Entrega:** 17/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				MAXWELL		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	100	BL	6,9000	690,00	7,4100	741,00	7,0500	705,00	7,4900	749,00
Valor Total de Cotação				R$ 9.440,80		R$ 9.473,00		R$ 11.837,00		R$ 10.279,10	
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$ 9.440,80**		**R$ 9.473,00**		**R$ 11.837,00**		**R$ 10.279,10**	
Condição de Pagamento				FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 20 | 40 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega				10/05/2024		11/05/2024		13/05/2024		16/05/2024	
Qualificação (Score)				0		0		0		0	
Valor Total Vencedor				**R$ 3.326,10**		**R$ 1.587,50**		**R$ 0,00**		**R$ 4.980,60**	



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 9458 **Data:** 09/05/2024 **Prazo de Cotação:** 09/05/2024 **Prazo de Entrega:** 17/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	100	BL	6,9000	690,00
				Valor Total de Cotação	
				Desconto	
				Frete	
				Valor Total Líquido de Cotação	R$ 9.894,20
				Condição de Pagamento	
				Prazo de Entrega	
				Qualificação (Score)	
				Valor Total Vencedor	R$ 9.894,20

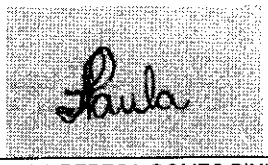
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 17/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9458 **Data:** 09/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

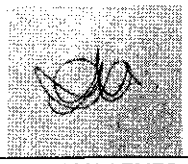
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	150,00	F/A	5,45	817,50
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	840,00	PCT	0,49	411,60
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100,00	F/A	5,80	580,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	500,00	UND	0,36	180,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300,00	COM	0,17	51,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	400,00	AMP	1,49	596,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	100,00	BL	6,90	690,00

Valor Total: 3.326,10
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

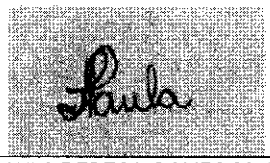
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 17/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 20 | 40 DIAS
Cotação de Preços: 9458 **Data:** 09/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

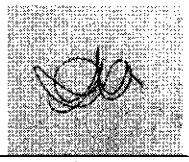
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	30,00	AMP	4,55	136,50
	Observações: CAIXA C/25 FR-AMP 20ML - 003038 - LIDOCAINA 2% 20MG/ML S/V FR-AMP 20ML - HIPOLABO				
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	900,00	AMP	0,99	891,00
	Observações: CAIXA C/120 AMP - 01604 - DEXAMETASONA FOSF 4MG/ML (10MG) SOL INJ EV/IM AMP 2,5ML (G) - TEUTO				
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	400,00	AMP	1,40	560,00
	Observações: CAIXA C/120 AMP - 01604 - DEXAMETASONA FOSF 4MG/ML (10MG) SOL INJ EV/IM AMP 2,5ML (G) - TEUTO				

Valor Total:	1.587,50
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

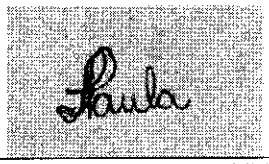
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3442 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
C.N.P.J.: 08.774.906/0001-75 **Prazo Entrega:** 17/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9458 **Data:** 09/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

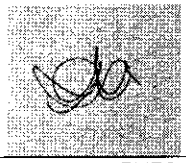
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	400,00	UN	0,58	232,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	1.000,00	UN	0,24	236,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	200,00	COM	0,06	12,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	10,00	CAX	19,00	190,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	300,00	AMP	0,69	207,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	400,00	AMP	0,98	392,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	120,00	UN	0,56	67,20
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	500,00	UN	0,72	360,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	30,00	UND	8,49	254,70
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	420,00	AMP	0,26	109,20
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	500,00	BL	3,70	1.850,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	200,00	BL	5,35	1.070,00

Valor Total: 4.980,60
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

NF-e
Nº 000025756
SÉRIE 001

LUVERMED

LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
AVENIDA GABRIEL MUTLER, 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 000025756 FL. 1/1
SERIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0596 5465 4000 1890 5500 1000 0257 5610 1332 4548

Consulta de autenticidade no portal da SEFAZ emissora ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240058318505 13/05/2024 15:56:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13.524.813-2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.861.944/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ / CPF
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
13/05/2024

ENDEREÇO
AV BRASIL

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

DATA DA SAÍDA
13/05/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

TELEFONE / FAX
(65)3543-9204

UF
MT

HORA DA SAÍDA
13:41:52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
822,56

VALOR DO ICMS
136,74

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
822,56

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

OUTRAS DESP. ACESS.

VALOR DO IPI

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA
822,56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
000025610-01	13/06/2024	822,56												

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL
VITAL LOG TRANSPORTES LTDA EPP

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
04.181.720/0001-57

ENDEREÇO

MUNICÍPIO
JUINA

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13.190.648-8

QUANTIDADE

MARCA

PESO BRUTO
3,621

PESO LÍQUIDO
3,621

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
21659	VITAMINA C ACIDO ASC 500 MG 20 SOMG FAR Lote: AA2711 Validade: 01/09/2025 Fab: 14/10/2023 Cat: 14	7896168821614	0701	FARMACE	29362800	000	5102	UN	400,0000	2,0570	0,00	822,80	822,56	136,74	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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241/1

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VEND: 0 - ROGERIO VERONESE - VENDA Nº 6926 - TRIB APROX R$ PRODUTOS FEDERAL 57,64 - ESTADUAL 0,00 - PSQUVENSET AV. DISTRITO BRASIL BENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAES, ED. ELDORADO EXECUTIVE CENTER, CEP 78068-000, CUIABA-MT FONE (65) 98136-5800 PROCONJUINA AV. DEP. HELLER SANSÃO Nº 240 MODULO 02 - CEP 78320-000 - JUINA-MT FONE: 2566-2958 ORDEM DE COMPRA 951a BOLETO 28 (30 CND) 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO 03/2022

RESERVADO AO FISCO

Rua [illegible] - Juína - [illegible]

RECEBEMOS DE MOREIRA CIA LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL IND CADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 20034
SÉRIE: 3

MOREIRA CIA LTDA

RUA NATAL, 324 - NE
CENTRO, 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 6534821240

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída - 1
Entrada - 2
1

Nº. 20034
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0500 7328 1200 0121 5500 3000 0200 3410 0877 1012

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 SUBST. TRIBUTARIA SUBSTITUIDO	151240038359875	13/05/2024 15:19:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
00131711539		00732812000121

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	13/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL 1629,NS	CENTRO	78360000	13/05/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173917	MT		15:19:36

FATURA

(Nro.001 Vcto: 12/06/2024 Valor:381,50) (Nro.002 Vcto: 12/07/2024 Valor:381,50)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO 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	785,76

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	22,76	0,00	0,00	4,96	22,89	,00	763,00

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
240,000				,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
166693	LONA PLASTICA PRETA 08 X 100 X 60	39259090	060	5405	M2	240,000	3,274	785,76	,00	,00	,00	,00	00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vlr. Tx Seg: R$ 252,00 ICMSSN: 42,84 VALOR DE ICMS CREDITO: 0,00	

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 000.002.320 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0537 5168 1000 0105 5500 1000 0023 2010 0063 1395

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		151246038561261
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
138204110		37.516.816/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	14/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO		78360-000	14/05/2024
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	29/05/2024	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	1,000	400,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					KG	45,000	8,8889							

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19617

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
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: 14/05/2024 09:32:49 - Usuário: MARCOS

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 14/05/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 1.900,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO / ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.999
SÉRIE 001

RAZÃO SOCIAL 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:78035-330 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.017.999 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0503 2190 6200 0185 5500 1000 0179 9911 8927 5985

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	151240003823233 14/05/2024 15:44:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
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	14/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	14/05/2024
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	17999	1.900,00	0,00	1.900,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/06/2024	1.900,00									

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	1.900,00

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	1.900,00

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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.14	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X14MM LOTE:40861 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	51,15	102,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.16	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X16MM LOTE:55421 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	51,15	51,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.16	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X16MM LOTE:98165 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	51,15	51,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.18	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X18MM LOTE:42342 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	51,15	51,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.20	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X20MM LOTE:97593 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	51,15	102,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.16	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X16MM LOTE:92997 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	95,01	190,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2713	PLPF CLAVICULA BLOQ. R110 9F ESQ LOTE:5543 - MS: 10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	1.351,89	1.351,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: LUCILEIDE SILVA FERRARI ZI - Id_Cir.: 4320 - CIR.: 13/05/2024 | Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM-56415/46 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS	

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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

35

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0075288 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 ARM2 02
PQ IN VG JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 - 6248121198
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0075288 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0508 7749 0600 0175 5500 3000 0752 8814 1997 4112

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		152247545843868 14/05/2024 08:43:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS (12329)			96.295.654/0008-35	14/05/2024
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	13/06/2024	4.977,54						

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
4.977,54	582,10	0,00	0,00	4.977,54

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	4.977,54

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
22,00	CAIXA	HOSPDROGAS		114,700	114,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021.0026	ACIDO ASCORBICO (GEN: 100MG/ML) 5X1 IV AMP 5ML Marca: HYPOFARMA MS: [illegible] 9809 Valid: 01-12-2024	24120617	29362900	000	6108	UN	400,00	0,98	392,00	392,00	47,04	0,00	12,00	0,00
022.0053	NOREPISIL (METOCLOPRAMIDA) 5MG/ML IN 1 IM/IV AMP 2ML Marca: HALEX-ISTAR MS: 10031010600011 Valid: 01-11-2025	3110002	29339011	000	6108	UN	240,00	0,87	208,80	208,80	25,06	0,00	12,00	0,00
022.0076	OMEPREL (OMEPRAZOL) 50MG CAIXA c/1 Marca: BELFAR MS: 10370080560498 Valid: 01-11-2025	0830071	29033960	000	6108	UN	224,00	0,06	13,44	13,44	1,61	0,00	12,00	0,00
023.0008	SOLUCAO 0,9% - 100ML SF Marca: EQUIPLEX MS: 11772000810399 Valid: 01-04-2026	24124428	30049099	500	6108	UN	490,00	3,70	1.813,00	1.813,00	217,56	0,00	12,00	0,00
023.0009	AGUA PARA INJECAO 10ML SF Marca: EQUIPLEX MS: 11772002810463 Valid: 19-02-2026	24130625	30049099	500	6108	UN	200,00	0,26	52,00	52,00	6,24	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF ER Marca: EQUIPLEX MS: 11772000810552 Valid: 01-04-2026	24124619	30049099	500	6108	UN	162,00	5,35	1.027,20	1.027,20	123,28	0,00	12,00	0,00
030.0099	SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP Marca: DES CARPACK MS: 10330860025 Valid: 01-12-2028	SER0222[illegible] 3	90183119	000	6108	UN	1.000,00	0,24	240,00	240,00	28,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CAMPO NOVO DO PARECIS CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO: 03-2022 ADITIVO 06/2024 ORDEM DE COMPRA 9358 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, inclusive e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL será por apuração Mensal - Contribuinte Substituto com Insc.Estadual de N.14.055.795/4 - EC 87/2015 - EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 264,00 ;

ATENÇÃO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA. EM CASO DE DIVERGÊNCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8303 0137 / 4012 1301. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA"
Representante:003568 - Camila Nunes dos Santos
Nr.Pedido: 1868398, Nr.Embarque: 1767260
CAMPO NOVO DO PARECIS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

RESERVADO AO FISCO

Paula
Profª Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 8ª LOTE 03
ARMZ 02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 6240212738
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0075288 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0508 7749 0600 0175 5500 3000 0752 8814 1997 4112

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247545843868 14/05/2024 08:43:58

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
030.0072	CATETER INTRAV PERIFERICO 22G TEFLON AZUL Marca: DESCARPACK MS: 10330060096 Val: 01/12/2028	CATPDE 24	90183929	060	6.108	UN	400,00	0,58	232,00	232,00	27,84	0,00	12,00	0,00
030.0345	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10 CMX4,5M ADPH1.0 Marca: MISSNER MS: 1938 NTO Valid: 30/11/2025	RSH25801	30059190	060	6.108	UN	30,00	8,49	254,70	254,20	30,56	0,00	12,00	0,00
030.0533	EQUIPO MACRO GTEB 1P2 LATERAL LUER S LIP CONEP FTO PVC Marca: MEDIX MS: 8049 55/0055 Valid: 01/05/2028	230403	90183905	060	6.108	UN	500,00	0,72	360,00	360,00	43,20	0,00	12,00	0,00
030.1364	ATADURA CREPOM 13 FIOS 10CMX1,5M 13 S MICYSNE Marca: CREMER MS: 80071350057 Valid: 09/01/2026	1113022233	96059090	000	6.108	UN	120,00	1,62	194,40	194,40	23,33	0,00	12,00	0,00
030.1747	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO LANI M UN Marca: MEDICAL NYSTEM MS: 82490560 07 Valid: 30/11/2028	TEC023031 JAC	40151900	060	5.108	UN	1.000,00	0,19	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00

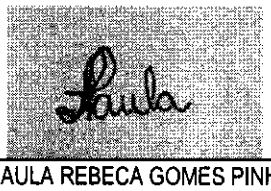
Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 36.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Requisição de Insumos: 1498 **Data:** 09/05/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	30,00	AMP
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	400,00	UN
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	1.000,00	UN
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	200,00	COM
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	10,00	CAX
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	500,00	AMP
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	150,00	F/A
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	300,00	AMP
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	400,00	AMP
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	840,00	PCT
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	120,00	UN
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100,00	F/A
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	500,00	UN
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	500,00	UND
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	200,00	COM
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	400,00	AMP
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	30,00	UND
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	200,00	AMP
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	500,00	BL
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	200,00	BL
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	400,00	AMP
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	100,00	BL



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

Cotação de Preços: 9458 **Data:** 09/05/2024 **Prazo de Cotação:** 09/05/2024 **Prazo de Entrega:** 17/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

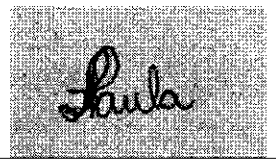
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				MAXWELL		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				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	30	AMP	9,2500	277,50	4,5500	136,50	6,1000	183,00	5,2500	157,50
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	400	UN	0,7700	308,00	0,7400	296,00	0,7500	300,00	0,5800	232,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	1000	UN	0,2400	240,00	0,2600	260,00	0,3400	340,00	0,2365	236,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	200	COM	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0600	12,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	10	CAX	23,9000	239,00	24,8800	248,80	27,0000	270,00	19,0000	190,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	900	AMP	1,0800	972,00	0,9900	891,00	1,4200	1.278,00	1,1000	990,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	150	F/A	5,4500	817,50	0,0000	0,00	6,4000	960,00	6,2800	942,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	300	AMP	0,8600	258,00	0,8300	249,00	0,7400	222,00	0,6900	207,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	400	AMP	1,0400	416,00	0,9950	398,00	1,0200	408,00	0,9800	392,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	840	PCT	0,4900	411,60	0,5800	487,20	0,7600	638,40	0,5000	420,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	120	UN	0,5800	69,60	0,7600	91,20	0,4800	57,60	0,5600	67,20
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	5,8000	580,00	0,0000	0,00	7,6000	760,00	6,3500	635,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	500	UN	0,8400	420,00	0,8900	445,00	0,0000	0,00	0,7200	360,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	500	UND	0,3600	180,00	0,4700	235,00	0,4200	210,00	0,3700	185,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1700	51,00	0,0000	0,00	0,1900	57,00	0,0000	0,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	400	AMP	1,4900	596,00	1,9900	796,00	1,8200	728,00	1,5300	612,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	30	UND	8,9000	267,00	9,2500	277,50	13,9000	417,00	8,4900	254,70
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	420	AMP	0,2800	117,60	0,2900	121,80	0,3800	159,60	0,2600	109,20
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	500	BL	3,7400	1.870,00	4,0300	2.015,00	4,1500	2.075,00	3,7000	1.850,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	200	BL	0,0000	0,00	6,1200	1.224,00	6,9500	1.390,00	5,3500	1.070,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	400	AMP	1,6500	660,00	1,4000	560,00	1,8400	736,00	1,5200	608,00

Cotação de Preços: 9458 **Data:** 09/05/2024 **Prazo de Cotação:** 09/05/2024 **Prazo de Entrega:** 17/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

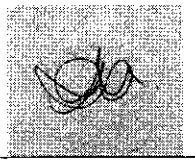
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	30	AMP	4,5500	136,50
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	400	UN	0,5800	232,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	1000	UN	0,2365	236,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	200	COM	0,0600	12,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	10	CAX	19,0000	190,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	900	AMP	0,9900	891,00
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	150	F/A	5,4500	817,50
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	300	AMP	0,6900	207,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	400	AMP	0,9800	392,00
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5	840	PCT	0,4900	411,60
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	120	UN	0,5600	67,20
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100	F/A	5,8000	580,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	500	UN	0,7200	360,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	500	UND	0,3600	180,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300	COM	0,1700	51,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	400	AMP	1,4900	596,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	30	UND	8,4900	254,70
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	420	AMP	0,2600	109,20
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	500	BL	3,7000	1.850,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	200	BL	5,3500	1.070,00
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	400	AMP	1,4000	560,00

Cotação de Preços: 9458 **Data:** 09/05/2024 **Prazo de Cotação:** 09/05/2024 **Prazo de Entrega:** 17/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	410 - CIRUR. PINHEIRO		2927 - ESTRELA SAUDE		3103 - LUVERMED		3442 - HOSPDROGAS	
				MAXWELL		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com		Camila	
				Vencedor Parcial		Vencedor Parcial		Cotado		Vencedor Parcial	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	100	BL	6,9000	690,00	7,4100	741,00	7,0500	705,00	7,4900	749,00
	Valor Total de Cotação				R$ 9.440,80		R$ 9.473,00		R$ 11.837,00		R$ 10.279,10
	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$ 9.440,80**		**R$ 9.473,00**		**R$ 11.837,00**		**R$ 10.279,10**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 20 | 40 DIAS		FATURADO - 28 DIAS		FATURADO - 30 DIAS	
	Prazo de Entrega			10/05/2024		11/05/2024		13/05/2024		16/05/2024	
	Qualificação (Score)				0		0		0		0
	Valor Total Vencedor				**R$ 3.326,10**		**R$ 1.587,50**		**R$ 0,00**		**R$ 4.980,60**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Cotação de Preços: 9458 **Data:** 09/05/2024 **Prazo de Cotação:** 09/05/2024 **Prazo de Entrega:** 17/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	100	BL	6,9000	690,00
	Valor Total de Cotação				
	Desconto				
	Frete				
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 9.894,20**
	Condição de Pagamento				
	Prazo de Entrega				
	Qualificação (Score)				
	Valor Total Vencedor				**R$ 9.894,20**

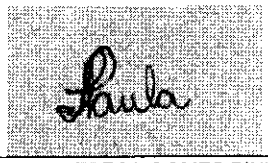
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 410 - CIRURGICA PINHEIRO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
C.N.P.J.: 65.237.851/0001-06 **Prazo Entrega:** 17/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS
Cotação de Preços: 9458 **Data:** 09/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

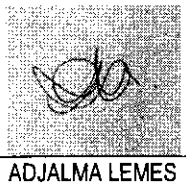
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
10984	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	150,00	F/A	5,45	817,50
14504	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL C/13 FIO 8 CAMADAS 5 BORDAS	840,00	PCT	0,49	411,60
15864	BENZILPENICILINA (BENZETACIL) 1.200.000 UI (BENZATINA) IM	100,00	F/A	5,80	580,00
17531	SERINGA 20 ML (SEM ROSCA)	500,00	UND	0,36	180,00
18210	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	300,00	COM	0,17	51,00
19063	ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 2MG/ML 2ML IV/IM	400,00	AMP	1,49	596,00
23305	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	100,00	BL	6,90	690,00

Valor Total: 3.326,10
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 17/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 20 | 40 DIAS

Cotação de Preços: 9458 **Data:** 09/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO

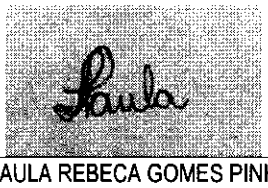
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

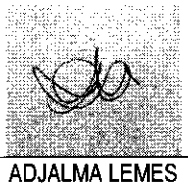
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	30,00	AMP	4,55	136,50
	Observações: CAIXA C/25 FR-AMP 20ML - 003038 - LIDOCAINA 2% 20MG/ML S/V FR-AMP 20ML - HIPOLABO				
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	900,00	AMP	0,99	891,00
	Observações: CAIXA C/120 AMP - 01604 - DEXAMETASONA FOSF 4MG/ML (10MG) SOL INJ EV/IM AMP 2,5ML (G) - TEUTO				
22396	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	400,00	AMP	1,40	560,00
	Observações: CAIXA C/120 AMP - 01604 - DEXAMETASONA FOSF 4MG/ML (10MG) SOL INJ EV/IM AMP 2,5ML (G) - TEUTO				

Valor Total: 1.587,50
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

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:** 17/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9458 **Data:** 09/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MAT. MEDICO

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

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

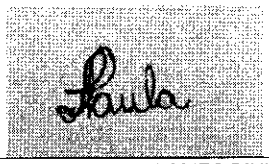
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5131	CATETER INTRAVENOSO 22G	400,00	UN	0,58	232,00
8176	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ BICO SLIP S/ AGULHA	1.000,00	UN	0,24	236,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	200,00	COM	0,06	12,00
10362	LUVA PROCEDIMENTO COM PO M	10,00	CAX	19,00	190,00
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	300,00	AMP	0,69	207,00
12717	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML AMP IV VITAMINA C	400,00	AMP	0,98	392,00
15796	ATADURA CREPE - 10CM CREMER/POLAR FIX	120,00	UN	0,56	67,20
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	500,00	UN	0,72	360,00
19338	ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	30,00	UND	8,49	254,70
19378	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	420,00	AMP	0,26	109,20
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	500,00	BL	3,70	1.850,00
19389	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	200,00	BL	5,35	1.070,00

Valor Total: 4.980,60

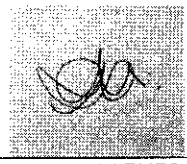
Desconto: 0,00

Frete: 0,00

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 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 DERIVALDO DE JESUS BRITO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 14/05/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 190,00		NF-e Nº 000009464 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DERIVALDO DE JESUS BRITO LTDA

AV. BRASIL, 1890 NE - JARDIM ALVORADA
CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
TEL: (65)3382-1143
eletronicasatelitecobranca@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000009464 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0508 6404 3700 0100 5500 1000 0094 6410 0064 2157

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	151240038570628

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
133324770		08.640.437/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	14/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	14/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		09:48:40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/06/2024	190,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	50,87	190,00
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	**190,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
004402	CONTROLE DE PORTAO PPA TOK 433SAW	85269200	0102	5102	UN	4,000	45,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002534	BATERIA 2032 3V LITIO INTELBRAS	85065010	0102	5102	UN	1,000	10,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Oper:CAMILLY Vend:085-MAISA RODRIGUES -Cnd.Pag:1 X
PROCON-MT RUA BALTAZAR NAVARROS, 567 - BAIRRO BANDEIRANTES - CUIABA - FONE: (65) 3613-2100 OU 151
Trib aprox. R$ 18,57 Federal e R$ 32,30 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 5DC0AE

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5468386 Série A, emitido em 14/05/2024

20240514082382990000129

Número da Nota	00744208
Data e Hora de Emissão	14/05/2024 21:08:29
Código de Verificação	BTLT-GLZ4

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:
05/06/2024
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 SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0009-35

ARIANE GAMA
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 5468386 Série A, emitido em 14/05/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2024;

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 Nº: RP- 24941716
Data de emissão: 15/05/2024

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 OITO REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS

Dados Complementares
VALOR LIQUIDO DA COBRANCA R$ 18.368,38

Dados do(s) Pedido(s)

Número	Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
001	0000108	ALELO ALIMENTACAO	170,00	18.360,00

LAILA CARVALHO
ASSISTENTE DE RH

Total do(s) Pedido(s) 18.368,38

Discriminação dos Serviços

Código	Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
002	0000002	04/24 Reemissão de cartão	4,19	8,38
999	0000000	VL LIQ NOTA FISCAL R$ 18.368,38	0,00	0,00

Base de Cálculo	ISS	Valor do IR	Valor Total
8,38	0,17	0,13	18.368,38

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 nº 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 Nº	Código de Autenticidade	
246.759	169Q.5955.1611.3903899-Y	

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

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
15/05/2024	06:19

Código Autenticidade: **169Q.5955.1611.3903899-Y**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
246759	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0024941716	RP	15/05/2024

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	8,38	8,38

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R$ 18.360,00
TOTAL DE TARIFA = R$ 8,38
TOTAL DE IMPOSTOS = R$ 0,13
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 18.368,38
Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

LAILA CARVALHO
ASSISTENTE DE RH

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 18.360,00	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,13	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 18.368,38

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
249417	R$ 18.368,38	Vcto=15/05/2024

Valor por Extenso
dezoito mil trezentos e sessenta e oito reais e trinta e oito 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: **169Q.5955.1611.3903899-Y**

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota **246759** Série da Nota

Local Data Assinatura

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

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: RP0024941716 DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO: 15/05/2024

PERIODO: 15/05/2024A 15/05/2024 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	00023	10/05/2024	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 – 3°, 4° e 20° 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: RP0024941716

PERIODO: 15/05/2024 A 15/05/2024 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		
BRUNA CASTRO DE ALMEIDA	5072	30/04/2024	4,19
ELIDIANA S DA SILVA	3545	30/04/2024	4,19

TOTAL Reemissão de cartão QUANTIDADE: 2 VALOR: 8,38

TOTAL GERAL QUANTIDADE: 2 VALOR: 8,38

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

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

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 0024941716

PERÍODO: 10/05/2024A 10/05/2024 **PRODUTO:** ALELO ALIMENTACAO
VALOR TOTAL: R$ 18.368,38 **VENCIMENTO:** 14/05/2024

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 0024941716

VENCIMENTO
14/05/2024

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VALOR DO DOC.
18.368,38

VIA DO CLIENTE

BANCO DO BRASIL S.A. | 001-9 | **00190.00009 02464.168109 03885.318174 3 97160001836838**

Local de Pagamento **Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.**					Vencimento **14/05/2024**
Cedente **ALELO S.A**					Agência/Código do Cedente **3070-8 / 0010335-7**
Data de emissão **10/05/2024**	Número do Documento **24941716**	Espécie Doc **R$**	Aceite **N**	Data do Processamento **10/05/2024**	Carteira / Nosso Número **24641681003885318-0**
Uso do Banco **0**	Carteira **17**	Espécie **Real**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **18.368,38**

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
18.368,38

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

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 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: 9

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	15/05/2024 16:51:37
Data de Competência/Emissão	15/05/2024
Cód. de Autenticidade	C6866FFF9
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 04-2024 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

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 223843
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 223843
SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0531 0356 4800 0127 5500 1000 2238 4313 6761 5162

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)	151240039128269	15/05/2024 16:46:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

	CNPJ/CPF	DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	15/05/2024 16:40:36 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAIDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	15/05/2024 16:40:36 -04:00

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

FATURA

#1º: 5745,32 15/05/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
961,17	160,84	,00	,00	6.273,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		527,84	,00	,00	5.745,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
,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
194012	PEIXE C/ESPI EVISCERADO TAMBATINGA GRAN FISH KG	03099064	040	5102	KG	22,519	23,99	540,23	0,000	,00	,00	,000	,00
178004	CB COSTELA FINA KG	02012010	060	5405	KG	19,970	19,99	399,20	0,000	,00	,00	,000	,00
178018	CB PATINHO KG	02013000	060	5405	KG	15,290	32,90	503,04	0,000	,00	,00	,000	,00
178001	CB MUSCULO S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	20,125	19,99	402,30	0,000	,00	,00	,000	,00
177990	CB MIOLO ACEM S/ OSSO KG	02012090	060	5405	KG	19,030	29,99	570,71	0,000	,00	,00	,000	,00
208675	CF COXA S/COXA AVENORTE KG	02071100	060	5405	KG	30,260	11,69	353,74	0,000	,00	,00	,000	,00
178018	CB PATINHO KG	02013000	060	5405	KG	10,080	32,90	331,63	0,000	,00	,00	,000	,00
101005	CONDI OREGANO ZAELI 7G	12119010	000	5102	UN	10,000	1,99	19,90	19,640	3,32	,00	17,000	,00
123600	FARINHA MAND MASSON AMARELA TP1 1KG	11062000	020	5102	UN	10,000	8,89	88,90	50,920	6,11	,00	12,000	,00
135	PRES SADIA COZ S/CAPA GORDURA KG	16024800	060	5405	KG	3,064	34,99	107,21	0,000	,00	,00	,000	,00
224424	OJO NUSS YEMA KG	04081010	060	5405	KG	3,048	55,99	170,68	0,000	,00	,00	,000	,00
183	MELANCIA KG	02071100	040	5102	KG	9,790	4,49	43,96	0,000	,00	,00	,000	,00
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	9,590	11,99	114,98	112,910	19,19	,00	17,000	,00
1116	ALHO KG	07032000	000	5102	KG	2,066	39,99	82,62	61,130	13,79	,00	17,000	,00
1994	BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	5,160	6,99	36,21	0,000	,00	,00	,000	,00
615	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	12,960	10,99	142,43	0,000	,00	,00	,000	,00
2548	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	18,020	10,99	198,04	0,000	,00	,00	,000	,00
417	PEPINO AODAI KG	07070000	040	5102	KG	5,004	3,99	18,97	0,000	,00	,00	,000	,00
2246	BETERRABA KG	07063000	040	5102	KG	6,120	12,99	79,50	0,000	,00	,00	,000	,00
35	LARANJA PERA CUTRALE KG	08051000	040	5102	KG	12,185	8,99	109,54	0,000	,00	,00	,000	,00
556	REPOLHO ROXO KG	07049000	040	5102	KG	4,442	12,99	57,70	0,000	,00	,00	,000	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	6,280	6,99	43,90	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 DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 03 2022 ORDEM DE COMPRA:9544 NFe emitida no CISSFront, Caixa: 3 / Planilha Venda: 24983516

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RESERVADO AO FISCO

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

Letícia Freitas
Nutricionista
CRN-11 9612

REAL SUPERMERCADO

Campo Novo Comercial Ltda

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 223843

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0531 0356 4800 0127 5500 1000 2238 4313 6761 5162

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	151240039128259	

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
67	LIMAO TAITI KG	08055000	040	5102	KG	1,380	4,99	6,64	0,000	,00	,00	,000	,00
123	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	6,090	20,99	126,57	124,300	21,13	,00	17,000	,00
145	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	6,850	7,99	54,73	0,000	,00	,00	,000	,00
31890	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	6,845	13,99	95,76	94,050	15,99	,00	17,000	,00
2667	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	25,080	4,99	125,15	0,000	,00	,00	,000	,00
19183	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5102	KG	3,228	11,99	38,70	0,000	,00	,00	,000	,00
415	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	6,960	12,99	90,41	0,000	,00	,00	,000	,00
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	7,420	4,99	37,03	0,000	,00	,00	,000	,00
222	ABOBRINHA VERDE KG	07099300	040	5102	KG	10,145	5,99	60,77	0,000	,00	,00	,000	,00
1983	BATATA DOCE ROXA KG	07142000	040	5102	KG	10,210	5,99	61,16	0,000	,00	,00	,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	5,218	11,99	62,56	61,440	10,44	,00	17,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	24,570	11,99	294,59	289,310	49,16	,00	17,000	,00
359	ABOBORA GABOTIA KG	07099300	040	5102	KG	5,298	4,49	23,79	0,000	,00	,00	,000	,00
182316	MANDIOCA PRIMITIVA 1KG	07141000	000	5102	UN	10,000	12,99	129,90	127,570	21,69	,00	17,000	,00
222068	CF FILE DE PEITO AVENORTE KG	02071400	060	5405	KG	29,515	21,99	649,03	0,000	,00	,00	,000	,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Nutricionista
CRN-1 19612

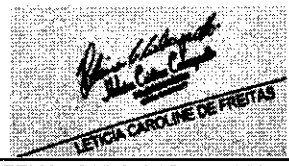
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Requisição de Insumos: 1501 **Data:** 14/05/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
2182	OREGANO / EMBALAGEM 20 GRAMAS	10,00	UN
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG
5172	ALHO	2,00	KG
5242	TOMATE - KG	13,00	KG
5783	ACELGA	8,00	UND
5939	MELANCIA	10,00	KG
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG
5943	BERINJELA	5,00	KG
5944	PEPINO	5,00	KG
6018	PEIXE FATIADO SEM ESCAMA E SEM ESPINHO	25,00	KG
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG
6250	BATATA KG	30,00	KG
6255	CEBOLA - KG	10,00	KG
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES DE 5KG	30,00	KG
6258	LARANJA - KG	12,00	KG
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	6,00	KG
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10,00	UN
6540	BETERRABA	6,00	KG
6551	MAMAO FORMOSA	7,00	KG
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	30,00	KG
6608	CENOURA - KG	18,00	KG
6763	CHEIRO VERDE	6,00	UN
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	20,00	KG
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8,00	KG
9268	CHUCHU	25,00	KG
9460	PRESUNTO	3,00	KG
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	3,00	KG
12626	CABOTIA	5,00	KG
15422	MUSCULO S/ OSSO	20,00	KG
16638	MIOLO DE ACEM KG - PEDAÇO INTEIRO PARA ASSAR NA PANELA - PACOTES DE 5KG	20,00	KG
19139	REPOLHO ROXO	5,00	UN
19542	batata doce	10,00	KG
21055	PATINHO EM BIFE	15,00	KG
21382	mussarela	3,00	KG
21696	LIMÃO	1,00	KG
896875	COSTELA BOVINA	20,00	KG
897654	PATINHO BOVINO MOIDO ISENTO DE GORDURA	10,00	KG



LETICIA CAROLINE DE FREITAS

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: 9544 **Data:** 14/05/2024 **Prazo de Cotação:** 15/05/2024 **Prazo de Entrega:** 15/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

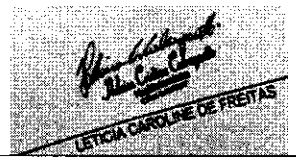
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2595 - REAL REGIS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
2182	OREGANO / EMBALAGEM 20 GRAMAS	10	UN	1,9900	19,90	1,9900	19,90
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10	KG	5,9900	59,90	5,9900	59,90
5172	ALHO	2	KG	39,9900	79,98	39,9900	79,98
5242	TOMATE - KG	13	KG	10,9900	142,87	10,9900	142,87
5783	ACELGA	8	UND	12,9900	103,92	12,9900	103,92
5939	MELANCIA	10	KG	4,4900	44,90	4,4900	44,90
5942	MELAO AMARELO	7	KG	13,9900	97,93	13,9900	97,93
5943	BERINJELA	5	KG	6,9900	34,95	6,9900	34,95
5944	PEPINO	5	KG	3,9900	19,95	3,9900	19,95
6018	PEIXE FATIADO SEM ESCAMA E SEM ESPINHO	25	KG	23,9900	599,75	23,9900	599,75
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6	KG	6,9900	41,94	6,9900	41,94
6250	BATATA KG	30	KG	11,9900	359,70	11,9900	359,70
6255	CEBOLA - KG	10	KG	11,9900	119,90	11,9900	119,90
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES	30	KG	11,6900	350,70	11,6900	350,70
6258	LARANJA - KG	12	KG	8,9900	107,88	8,9900	107,88
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	6	KG	20,9900	125,94	20,9900	125,94
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10	UN	12,9900	129,90	12,9900	129,90
6540	BETERRABA	6	KG	12,9900	77,94	12,9900	77,94
6551	MAMAO FORMOSA	7	KG	7,9900	55,93	7,9900	55,93
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	30	KG	21,9900	659,70	21,9900	659,70
6608	CENOURA - KG	18	KG	10,9900	197,82	10,9900	197,82

Cotação de Preços: 9544 **Data:** 14/05/2024 **Prazo de Cotação:** 15/05/2024 **Prazo de Entrega:** 15/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

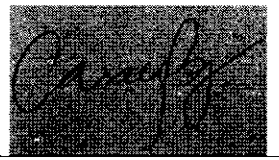
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2595 - REAL REGIS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
6763	CHEIRO VERDE	6	UN	0,0000	0,00	0,0000	0,00
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	20	KG	0,0000	0,00	0,0000	0,00
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8	KG	4,9900	39,92	4,9900	39,92
9268	CHUCHU	25	KG	4,9900	124,75	4,9900	124,75
9460	PRESUNTO	3	KG	34,9900	104,97	34,9900	104,97
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	3	KG	11,9900	35,97	11,9900	35,97
12626	CABOTIA	5	KG	4,4900	22,45	4,4900	22,45
15422	MUSCULO S/ OSSO	20	KG	19,9900	399,80	19,9900	399,80
16638	MIOLO DE ACEM KG - PEDAÇO INTEIRO PARA ASSAR NA PANELA -	20	KG	29,9900	599,80	29,9900	599,80
19139	REPOLHO ROXO	5	UN	12,9900	64,95	12,9900	64,95
19542	batata doce	10	KG	5,9900	59,90	5,9900	59,90
21055	PATINHO EM BIFE	15	KG	32,9000	493,50	32,9000	493,50
21382	mussarela	3	KG	55,9900	167,97	55,9900	167,97
21696	LIMÃO	1	KG	4,9900	4,99	4,9900	4,99
896875	COSTELA BOVINA	20	KG	19,9900	399,80	19,9900	399,80
897654	PATINHO BOVINO MOIDO ISENTO DE GORDURA	10	KG	32,9000	329,00	32,9000	329,00

Cotação de Preços: 9544 **Data:** 14/05/2024 **Prazo de Cotação:** 15/05/2024 **Prazo de Entrega:** 15/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	R$ 6.279,17	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 6.279,17**	**R$ 6.279,17**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	15/05/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 6.279,17**	**R$ 6.279,17**



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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:** 15/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9544 **Data:** 14/05/2024 **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
2182	OREGANO / EMBALAGEM 20 GRAMAS	10,00	UN	1,99	19,90
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG	5,99	59,90
5172	ALHO	2,00	KG	39,99	79,98
5242	TOMATE - KG	13,00	KG	10,99	142,87
5783	ACELGA	8,00	UND	12,99	103,92
5939	MELANCIA	10,00	KG	4,49	44,90
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG	13,99	97,93
5943	BERINJELA	5,00	KG	6,99	34,95
5944	PEPINO	5,00	KG	3,99	19,95
6018	PEIXE FATIADO SEM ESCAMA E SEM ESPINHO	25,00	KG	23,99	599,75
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG	6,99	41,94
6250	BATATA KG	30,00	KG	11,99	359,70
6255	CEBOLA - KG	10,00	KG	11,99	119,90
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES DE 5KG	30,00	KG	11,69	350,70
6258	LARANJA - KG	12,00	KG	8,99	107,88
6260	MAÇÃ FUGI OU NACIONAL - KG	6,00	KG	20,99	125,94
6530	MANDIOCA CONGELADA 1KG	10,00	UN	12,99	129,90
6540	BETERRABA	6,00	KG	12,99	77,94
6551	MAMAO FORMOSA	7,00	KG	7,99	55,93
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	30,00	KG	21,99	659,70
6608	CENOURA - KG	18,00	KG	10,99	197,82
9008	REPOLHO BRANCO - KG	8,00	KG	4,99	39,92
9268	CHUCHU	25,00	KG	4,99	124,75
9460	PRESUNTO	3,00	KG	34,99	104,97
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	3,00	KG	11,99	35,97
12626	CABOTIA	5,00	KG	4,49	22,45
15422	MUSCULO S/ OSSO	20,00	KG	19,99	399,80
16638	MIOLO DE ACEM KG - PEDAÇO INTEIRO PARA ASSAR NA PANELA - PACOTES DE 5KG	20,00	KG	29,99	599,80
19139	REPOLHO ROXO	5,00	UN	12,99	64,95
19542	batata doce	10,00	KG	5,99	59,90
21055	PATINHO EM BIFE	15,00	KG	32,90	493,50
21382	mussarela	3,00	KG	55,99	167,97
21696	LIMÃO	1,00	KG	4,99	4,99
896875	COSTELA BOVINA	20,00	KG	19,99	399,80
897654	PATINHO BOVINO MOIDO ISENTO DE GORDURA	10,00	KG	32,90	329,00

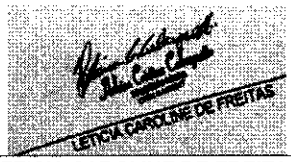
Valor Total: 6.279,17

Desconto: 0,00

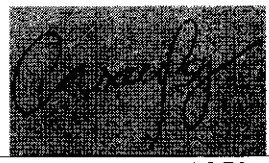
Frete: 0,00

Valor Líquido: **6.279,17**

Entrega 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

REFERENCIA DE BENIMEDICAL PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES, LISTA DOS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº638

SÉRIE: 1

BENIMEDICAL PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA

Avenida Rui Barbosa, 12, Sala 16-B

Parque Universitario - 78075-202

Cuiaba - MT

6521297800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

638

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

5124 0541 1797 0200 0161 5500 1000 0006 3816 6534 0290

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 a Nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151240039096923 15/05/2024 15:51:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ

138627266 | 41.179.702/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS | 96.295.654/0008-35 | 15/05/2024

ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA / SAÍDA

BRASIL, 1629 | CENTRO | 78360-000 | 15/05/2024

MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA / SAÍDA

Campo Novo do Parecis | 1146173914 | MT | | 16:06:56

FATURA / DUPLICATA

001
15/05/2024
430,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	430,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	430,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Carvalima | 1-DESTINATARIO | | | | 33.070.614/0010-42

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

PALMIRO PAES DE BARROS | Cuiaba | MT | 133409147

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa			0,650	0,650

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
51989	Coletor de Retorno, 11Fem, aduto, Biparti?do sem cabo 816-112 (5 UNID)	90189099	0102	5102	PC	10	43,0000	430,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CÁLCULO DO ISSQN

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

199248 | | | 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Frete FOB
Fich aprox R$: 68,33 Federal, R$: 73,10 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br: 244637
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
PROCON Cuiaba Endereco: Rua Joaquim Murtinho, 554, Centro, CEP: 78.020-290, Cuiaba-MT Telefone: (65) 3641-8400 Email: procon.cuiaba@cuiaba.mt.gov.br Atendimento PROCON: 151

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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

carvalima

CARVALIMA TRANSPORTES
RODOVIA PALMIRO PAES DE BARROS, 2700
PARQUE CUIABA - FONE: (65)3316-3900
CUIABA -MT -CEP: 78095-295
sac01@carvalima.com.br
www.carvalima.com.br
CNPJ 33.070.814/0010-42 IE 133409147 RNTRC 02964359

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 16/05/24 14:46 | FL 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
3	006144801	RODOVIÁRIO	57	151240710074755

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
51.2405.33.070.814/0010-42-57-003-006.144.801-125.781.531-7

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	5357 Transp a não contribuinte

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
CUIABA/MT	CAMPO NOVO DO PARECI/MT	vitorias

REMETENTE BENIMEDICAL PRODUTOS MEDICO-HO
END AVENIDA RUI BARBOSA 12 SALA 16-B PARQUE UNIVERSITARIO
MUN CUIABA - MT CEP 78075-202
CNPJ 41.179.702/0001-61 IE 138627266 FONE (65)21297800

DESTINATARIO INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO SUFRAMA
END AV BRASIL 1629 CENTRO
MUN CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP 78360-000
CNPJ 96.295.654/0008-35 IE FONE (11)46173914

EXPEDIDOR BENIMEDICAL PRODUTOS MEDICO-HO
END AVENIDA RUI BARBOSA 12 SALA 16-B PARQUE UNIVERSITARIO
MUN CUIABA - MT CEP 78075-202
CNPJ 41.179.702/0001-61 IE 138627266 FONE (65)21297800

RECEBEDOR/LOC ENTREGA INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO
END AV BRASIL 1629 CENTRO
MUN CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP 78360-000
CNPJ 96.295.654/0008-35 IE FONE (11)46173914

TOMADOR INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO
END AV BRASIL 1629 CENTRO
MUN CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP 78360-000
CNPJ 96.295.654/0008-35 IE FONE (11)46173914

OBSERVAÇÕES

CST: 000 - Apolice seguro: 30.54.0016855.28 - Seguradora: 03502099 000118 CHUBB SEGUROS BRASIL - TABELA: PROMOCIONAL PR12072776 - NO TA: CGBP/CNPP - TARIF: 035 - TIPO MERCAD: MERCADORIA. Conforme: o para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V). - DEIX AR VIA DACTE NO DESTINATARIO.

PLACA DE COLETA ARMAETC NR 00248292031392 - 00248292031567
TOMADOR SERVIÇO DEST COBRAR A VISTA PREV ENTREGA 17/05/24

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG | ASSINATURA / CARIMBO | CHEGADA DATA/HORA | SAÍDA DATA/HORA

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE PESO	48,74
GRIS	4,30
PEDAGIO	1,12
IMP REPASSADO	11,09

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

FRETE TOTAL (R$) 65,25

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		Eletrodo de Ret
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		430,00
QTDE PARES/VOLUMES	0	1
CUBAGEm3/PESO (Kg)	0,0000	0,650
PESO CÁLCULO (Kg)		0,650

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		65,25
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	17,00
VALOR ICMS		11,09
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00

VALOR A RECEBER (R$) 65,25

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$
ICMS/ISS 11,09 PIS 0,88 COFINS 4,03 TOTAL 16,00

CHAVES NF-E/CT-E
NF-E: 31240541179702000167550010000006381666540290

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56243

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LTDA
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

PIX

CA1 277967-6
CNP / CNP

Corte aqui

PROCESSADO POR SSW 8NF.BR

Recebemos de PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
Emissão: 16/05/2024 Valor Total: R$ 6.205,10

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.042
Série 001

Plaspel
3382-2146

PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

RUA SANTA CATARINA, 600 NE
QUADRA 44 LOTE 14 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone: (65)3382-2146 CEP: 78360-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.042
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5124 0543 4985 7900 0177 5500 1000 0120 4210 0047 0570

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.405 VENDA DE MERC ADQ OU REC	151240039358696 16/05/2024 11:55:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
138965900		43.498.579/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35		16/05/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629		CENTRO		78360-000	16/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914			11:55:04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.205,10

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	**6.205,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
10238	SACOLA BOCA DE PALHACO 40X50 CORES	39232110	0102	5102	UN	200,000	2,0000	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42150	MARMITEX EPS S/TPA T-102 750ML C/200UN	39231090	0102	5102	UN	3,000	38,0000	0,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42149	MARMITEX EPS S/TPA T-104 1100ML C/200UN	39231090	0102	5102	UN	1,000	40,0000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42148	TAMPA EPS P/ POTE 100/102/104 C/200UN	39235000	0102	5102	UN	4,000	40,0000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43172	CX COPO DESC CPS-180 TR	39235000	0102	5102	UN	21,000	110,0000	0,00	2.310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14903	SACO LIXO DUR 200L 90X115X0.08 H4 C/100UN	63053390	0102	5102	UN	1,000	140,0000	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19533	SACO PRESENTE 20X29 PACKPEL	39232990	0500	5405	UN	1,000	0,6000	0,00	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26005	LACO PRONTO CROMUS 30MM	39269090	0102	5102	UN	1,000	1,5000	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42392	BOTA DE PVC CANO CURTO BR BRACOL C/FORRO - 37	64019200	0102	5102	UN	1,000	66,0000	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16568	GARRAFA TERM M PUMP LUMINA 1,0L INOX	96170010	0102	5405	UN	1,000	119,0000	0,00	119,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26351	FITILHO 5MMX50M VERDE ESCURO	54021990	0102	5405	UN	1,000	5,0000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42785	PEDRA AFIAR DUPFACE 8 CARB.R108 EN	68043000	0500	5405	UN	1,000	36,0000	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7092	VARAL CHAO COM ABAS MAXI	73239900	0102	5405	UN	3,000	188,0000	0,00	564,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000	CATCHUP D'AJUDA SACHE 192X7G	21032010	0102	5102	UN	1,000	16,5000	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
998	MAIONESE D'AJUDA SACHE 192X7G	21039011	0102	5102	UN	1,000	17,5000	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
999	MOSTARDA SACHE D'AJUDA 192X7G	21033021	0102	5102	UN	1,000	17,5000	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42529	BALINHA CORACAO CEREJA 500G	17049020	0102	5102	UN	2,000	19,0000	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11095	NOVA COLHER SOBREM CRIST C/50UN	39241000	0500	5405	UN	30,000	5,0000	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35373	COCO FLOCOS SECO FIOS LONGOS 1 KG	08011100	0102	5405	UN	4,000	59,0000	0,00	236,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306	SAL SACHE BOM SABOR C/2000UN	25010020	0102	5405	UN	1,000	54,0000	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35857	CREME DE LEITE PIRACANJUB UHT 1,03KG	04015021	0500	5405	UN	6,000	24,0000	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3619	PELICULA PVC EST REFIL 380X300M	39204390	0102	5405	UN	4,000	55,0000	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10633	PRATO DESC TOTAL PR-15 BR C/10UN	39241000	0500	5405	UN	6,000	1,7500	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42403	CESTO M 24,2X19X6,5 MARROM	39249000	0102	5102	UN	6,000	11,0000	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43468	SACO VIRGEM 15X30X0,06 PLASMUNDI	39232110	0102	5102	UN	2,000	35,0000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC/ 9060 AUT/ DRA/ LETICIA.	

Tributos(Lei Federal 12.741/2012). Fonte IBPT.
Val. Aprox. Trib. Federais R$ 545,01 (419,24%).
Val. Aprox. Trib. Estaduais R$ 968,67 (760,52%).
Val. Aprox. Trib. Municipais R$ 0,00 (0,00%).

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

Plaspel
3382-2146

PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
RUA SANTA CATARINA, 600 NE
QUADRA 44 LOTE 14 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone: (65)3382-2146 CEP: 78360-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.042
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
5124 0543 4985 7900 0177 5500 1000 0120 4210 0047 0570

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.405 VENDA DE MERC ADQ OU REC	151240039358696 16/05/2024 11:55:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
138965900		43.498.579/0001-77

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
38695	SACOLA BOCA DE PALHACO 35X45 1X50UN CORES	39232110	0102	5102	UN	4,000	75,0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7671	CORTADOR DE LEGUMES GRANDE	82100090	0102	5405	UN	1,000	252,0000	0,00	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
355	PALITO DENTAL DE BAMBU C/ 100 UN	44219100	0102	5102	UN	14,000	1,0000	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35734	COPO DESC CRISTALCOPO CR 50ML C/100 UN	39241000	0500	5405	UN	30,000	2,5000	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26114	GUARD IBOPEL 20X22 C/50UN GOLD	48183000	0500	5405	UN	80,000	1,7500	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34693	GUARDANAPO DE PAPEL GOLD 30X30 C/50UN	48183000	0500	5405	UN	80,000	3,5000	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36588	CONE INCOLOR 14X23CM PT C/50 PC	39232990	0102	5102	UN	1,000	18,0000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37788	PANO MULTIUSO SLIM 28CMX300M PIC AZ	56031230	0102	5102	UN	1,000	130,0000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

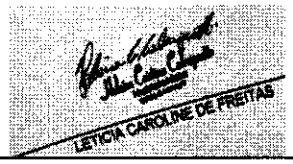
Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

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

Requisição de Insumos: 1468 **Data:** 22/04/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
325	PALITO DE DENTE - CAIXA COM 200 UNIDADES	10,00	UN
1579	COCO RALADO SEM ADICAO DE ACUCAR - EMBALAGEM COM 1KG	4,00	UN
1981	CESTA BASICA	6,00	UN
3659	COPO 180ML 25X100	20,00	CAX
4331	PANO MULTIUSO	1,00	UN
5914	CREME DE LEITE CULINÁRIO 1 KG	8,00	UN
6566	SAL 1KG	1,00	UN
6602	LIMA PARA AMOLAR FACAS	1,00	UN
6619	MARMITEX DESCARTAVEL ISOPOR TAMANHO 102	3,00	UN
8418	GUARDANAPO DE PAPEL TREVO LUXO 20X22CM	5,00	FD
8421	PAPEL FILME TRANPARENTE 300 MT 38CM (RESISTENTE)	3,00	UN
9853	GUARDANAPO PAPEL 30X31CM COM 50 UND	5,00	FD
18120	SACO DE LIXO 200 LITROS REFORÇADO PRETO	100,00	UN
18477	COPO 50ML	30,00	UN
896027	COLHER P/ SOBREMESSA DESCARTAVEL	30,00	UN
897793	PRATO DESCARTAVEL C/ 10UN	6,00	PCT



LETICIA CAROLINE DE FREITAS

Cotação de Preços: 9060 **Data:** 22/04/2024 **Prazo de Cotação:** 23/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

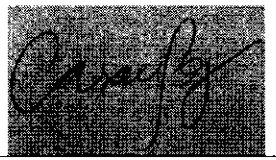
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2595 - REAL		2612 - PLASPEL		3579 - VIMAR		Valor Vencedor	
				REGIS		BETO		SIDINEY			
				Cotado		Vencedor Total		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
325	PALITO DE DENTE - CAIXA COM 200 UNIDADES	14	UN	2,5000	35,00	2,0000	28,00	3,0000	42,00	2,0000	28,00
1579	COCO RALADO SEM ADICAO DE ACUCAR - EMBALAGEM COM 1KG	12	UN	61,0000	732,00	59,0000	708,00	63,0000	756,00	59,0000	708,00
1981	CESTA BASICA	12	UN	11,5000	138,00	11,0000	132,00	13,0000	156,00	11,0000	132,00
3659	COPO 180ML 25X100	25	CAX	112,0000	2.800,00	110,0000	2.750,00	114,0000	2.850,00	110,0000	2.750,00
4331	PANO MULTIUSO	3	UN	131,0000	393,00	130,0000	390,00	133,0000	399,00	130,0000	390,00
5914	CREME DE LEITE CULINÁRIO 1 KG	8	UN	24,5000	196,00	24,0000	192,00	25,5000	204,00	24,0000	192,00
6566	SAL 1KG	1	UN	55,0000	55,00	54,0000	54,00	57,0000	57,00	54,0000	54,00
6602	LIMA PARA AMOLAR FACAS	4	UN	37,0000	148,00	36,0000	144,00	39,0000	156,00	36,0000	144,00
6619	MARMITEX DESCARTAVEL ISOPOR TAMANHO 102	6	UN	79,0000	474,00	78,0000	468,00	80,0000	480,00	78,0000	468,00
8418	GUARDANAPO DE PAPEL TREVO LUXO 20X22CM	8	FD	36,0000	288,00	35,0000	280,00	38,0000	304,00	35,0000	280,00
8421	PAPEL FILME TRANPARENTE 300 MT 38CM (RESISTENTE)	3	UN	56,0000	168,00	55,0000	165,00	58,0000	174,00	55,0000	165,00
9853	GUARDANAPO PAPEL 30X31CM COM 50 UND	8	FD	71,0000	568,00	70,0000	560,00	73,0000	584,00	70,0000	560,00
18120	SACO DE LIXO 200 LITROS REFORÇADO PRETO	200	UN	1,5000	300,00	1,4000	280,00	2,0000	400,00	1,4000	280,00
18477	COPO 50ML	35	UN	3,0000	105,00	2,5000	87,50	3,0000	105,00	2,5000	87,50
896027	COLHER P/ SOBREMESSA DESCARTAVEL	30	UN	6,0000	180,00	5,0000	150,00	6,5000	195,00	5,0000	150,00
897793	PRATO DESCARTAVEL C/ 10UN	20	PCT	1,8000	36,00	1,7500	35,00	1,9000	38,00	1,7500	35,00

Cotação de Preços: 9060 **Data:** 22/04/2024 **Prazo de Cotação:** 23/04/2024 **Prazo de Entrega:** 10/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	R$ 6.616,00	R$ 6.423,50	R$ 6.900,00	
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$ 6.616,00**	**R$ 6.423,50**	**R$ 6.900,00**	**R$ 6.423,50**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	FATURADO - 28 DIAS	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	10/05/2024	25/04/2024	10/05/2024	
Qualificação (Score)	0	0	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 0,00**	**R$ 6.423,50**	**R$ 0,00**	**R$ 6.423,50**



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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2612 - PLASPEL EMBALAGENS LTDA ME

C.N.P.J.: 43.498.579/0001-77 **Prazo Entrega:** 10/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9060 **Data:** 22/04/2024 **Motivo:** PEDIDO MENSAL DESCARTAVEIS

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

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

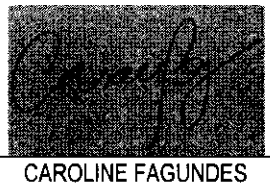
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
325	PALITO DE DENTE - CAIXA COM 200 UNIDADES	14,00	UN	2,00	28,00
1579	COCO RALADO SEM ADICAO DE ACUCAR - EMBALAGEM COM 1KG	12,00	UN	59,00	708,00
1981	CESTA BASICA	12,00	UN	11,00	132,00
3659	COPO 180ML 25X100	25,00	CAX	110,00	2.750,00
4331	PANO MULTIUSO	3,00	UN	130,00	390,00
5914	CREME DE LEITE CULINÁRIO 1 KG	8,00	UN	24,00	192,00
6566	SAL 1KG	1,00	UN	54,00	54,00
6602	LIMA PARA AMOLAR FACAS	4,00	UN	36,00	144,00
6619	MARMITEX DESCARTAVEL ISOPOR TAMANHO 102	6,00	UN	78,00	468,00
8418	GUARDANAPO DE PAPEL TREVO LUXO 20X22CM	8,00	FD	35,00	280,00
8421	PAPEL FILME TRANPARENTE 300 MT 38CM (RESISTENTE)	3,00	UN	55,00	165,00
9853	GUARDANAPO PAPEL 30X31CM COM 50 UND	8,00	FD	70,00	560,00
18120	SACO DE LIXO 200 LITROS REFORÇADO PRETO	200,00	UN	1,40	280,00
18477	COPO 50ML	35,00	UN	2,50	87,50
896027	COLHER P/ SOBREMESSA DESCARTAVEL	30,00	UN	5,00	150,00
897793	PRATO DESCARTAVEL C/ 10UN	20,00	PCT	1,75	35,00

Valor Total:	6.423,50
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**6.423,50**

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



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

RECEBEMOS DE MARIA DAYANE COSTA DA SILVA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.020 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

OLIVERGRAF

MARIA DAYANE COSTA DA SILVA

AVENIDA ROMUALDO ALLIEVI, 856 - CENTRO, TAPURAH, MT - CEP: 78573000 - Fone: (66) 9955-8666

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

N 000.000.020

SÉRIE: 002

FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

5124 0535 1295 6400 0103 5500 2000 0000 2019 8391 2607

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		151240039289503	16/05/2024 09:43:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**	
137872089		35.129.564/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	16/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360000	16/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11) 4617-3914	MT		09:43:42

FATURA/DUPLICATA

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0.00	0,00	0,00	0,00	280,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0.00	0,00	0,00	0,00	280,00

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3 - Prop. Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
154730	PELICULA SETE FL GLOSS 4/ LONA PARA GRID	39219019	0102	5101	UNID	1	280.00	280.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - EMPRESA MEI CONTATO: ATENDIMENTO@CENTRALCONTAB.COM - TEL: 6635471105 - WHATSAPP TPH 66984141399/ ITG 66984052869 CND N: 0048921834 VALIDADE: 09/06/2024 NUMERO DE AUTENTICACAO: T7KBAB72B69K92TU PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 03-2022 ORDEMDECOMPRA: 8485 ENDERECO: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - C.E.P.: 78.360-000
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 0.00

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 30947 Serie NFSE, emitido em 16/05/2024

20240516b01115787000108

Número da Nota	00142363
Data e Hora de Emissão	16/05/2024 13:53:33
Código de Verificação	IKMD-QDTD

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

Ativacao de Software

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS PARECIS

Vencimento: 13/06/2024

Valor Liquido R$ 699,18

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$ 745,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	11,18	7,45	22,35	4,84

Código do Serviço

02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Calculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	745,00	2,90%	21,60	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 30947 Serie NFSE, emitido em 16/05/2024. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2024.

RECEBEMOS DE A CARLOS GINEZ E CIA LTDA ME OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 16/05/2024 VALOR TOTAL: 320,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AVENIDA BRASIL 1629, SN, CENTRO, 78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.012.075
SÉRIE 1

SATURNO informática

A CARLOS GINEZ E CIA LTDA ME

RUA PARANA 911 NE SALA 1A, SN - CENTRO
78360-000 CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
FONE: (65) 3382-2573

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.012.075
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0507 2241 9700 0191 5500 1000 0120 7510 1191 2115

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 PRODUTO TRIBUTADO		**151240039243270 16/05/2024 08:23:39**
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**	16/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BRASIL 1629, SN	CENTRO		78360-000	**16/05/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT			**08:23:38**

FATURA / DUPLICATA

120/001 31/05/2024 160,00 | 120/002 15/06/2024 160,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	320,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**320,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
	9-S/FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
04230	ROTEADOR WIRELESS WS-1200G - INTELBRAS - 011584	85176241	0500	5405	PC	1	320,00	320,00	0,00	0,00	

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDEDOR- SOLAR PROCON MT Av. Historiador Rubens de Mendonca, 917 Bairro Araes - 3613-8500 ou 151 Trib aprox R$- 29,95 Federal e 54,40 Estadual Fonte- IBPT 17.2.A	

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562415

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

RECEBEMOS DE A CARLOS GINEZ E CIA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO 18/05/2024 VALOR TOTAL 1.120,00 DESTINATÁRIO INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AVENIDA BRASIL 1629, SN, CENTRO, 78360-000, CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.012.083
SÉRIE 1

SATURNO informática

A CARLOS GINEZ E CIA LTDA ME

RUA PARANA 911 NE SALA 1A, SN - CENTRO
78360-000 CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
FONE: (65) 3382-2573

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.012.083
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0507 2241 9700 0191 5500 1000 0120 8311 9131 4620

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 PRODUTO TRIBUTADO		**151240040030547 18/05/2024 09:23:18**
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**	18/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BRASIL 1629, SN	CENTRO		78360-000	**18/05/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT			**09:23:18**

FATURA / DUPLICATA

120/001 02/06/2024 560,00 | 120/002 17/06/2024 560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.120,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
	9-S/FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
04128	BATERIA 12V 9AH MOURA - 107083	85072010	2500	5405	UN	4	280,00	1.120,00	0,00	0,00	

Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDEDOR- SOLAR PROCON MT Av. Historiador Rubens de Mendonca, 917 Bairro Araes - 3613-8500 ou 151 Trib aprox R$- 194,77 Federal e 190,40 Estatual Fonte- IBPT 17.2.A	

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241/3

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: 4187

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: **20/05/2024 10:35:45**
Data de Competência/Emissão: **20/05/2024**
Cód. de Autenticidade: **812924FBA**
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 ABRIL DE 2024 - ALUGUEL DOS EQUIPAMENTOS COBAS B221 SERIE Nº 43563 - R$ 5.460,00 - VCTO 31/05/2024 -SEMOBRIGAÇÃO DO OPERADOR - EQUIPAMENTO NO HOSPITAL EUCLIDES HORST DO PERIODO DE 01 A 30 DE ABRIL - CONTRATO DEGESTÃO DECAMPO NOVO DE 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			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://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA

MILTINHO GÁS (65) 3362-3434 SUPERGASBRAS

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 000.002.342 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0537 5168 1000 0105 5500 1000 0023 4210 0863 3735

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	151240040720264

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	21/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO		78360-000	21/05/2024
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	05/06/2024	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 ONU GLP P45	27111910	061	5405	UN	1,000	400,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					KG	45,000	8,8889							

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Oper:MARCOS-Vend:001-NILTON-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	

RECEBEMOS DE J FERNANDO MOREIRA BASSANI LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 21/05/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 789,51		NF-e Nº 000004426 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
J FERNANDO MOREIRA BASSANI LTDA AV OLACYR FRANCISCO DE MORAES, 1366 NE - CENTRO - CEP:78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT TEL: (65)3382-3935 bassanicpi@gmail.com	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000004426** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0541 8959 4800 0130 5500 1000 0044 2610 0042 9859 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		151240040678956 21/05/2024 09:32:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
138728275		41.895.948/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	21/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	21/05/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11)4617-3914	MT		10:32:09

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/06/2024	789,51									

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	167,39	884,89
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	95,38	0,00	0,00	789,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000404	SAPATO MOOV BRANCO N37	64019990	0102	5102	PAR	2,000	89,9900	19,40	160,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000405	SAPATO MOOV BRANCO N38	64019990	0102	5102	PAR	1,000	89,9900	9,70	80,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000403	SAPATO MOOV BRANCO N36	64019990	0102	5102	PAR	3,000	89,9900	29,10	240,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000553	SAPATO MOOV BRANCO N34	64019990	0102	5102	PAR	1,000	84,9900	9,16	75,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000592	BOTA PVC N35 BRANCA SAFETY	64019200	0500	5405	PAR	1,000	64,9900	7,01	57,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000073	BOTA PVC N38 BRANCA SAFETY	64019200	0102	5102	PAR	1,000	64,9900	7,01	57,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000072	BOTA PVC N37 BRANCA SAFETY	64019200	0102	5102	PAR	2,000	64,9900	14,00	115,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Leticia Dias
Nutricionista
CRN-1 19912

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
Oper:DIONATHAN-Vend:013-VENDAS-Cnd.Pag:30 DIAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA: 9088 PROCON-MT RUA BALTAZAR NAVARROS, 567 - BAIRRO BANDEIRANTES - CUIABA - FONE: (65) 3613-2100 OU 151 Trib aprox. R$ 33,16 Federal e R$ 134,23 Estadual - Fonte: IBPT 5DC0AE	

RECEBEMOS DE DROGARIA DMD LTDA - CAMPO NOVO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 13735 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 13735
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
51240510341045000264550010000137351406152577

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	151240040650643 21/05/2024 08:42

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	21/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360000	21/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		08:39

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	458,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	219,16	0,00	0,00	239,80

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
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

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

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 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA: 9580 Documentos Fiscais Vinculados: 51240510341045000264650010014632521607874453 Val Tributos Não Apurado R$239,80 (100,00%)	

oi FIXO

Fatura de Serviços de Telecomunicações

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
Rua Barão de Melgaço, 3209 - Centro
CEP 78020-902 - Cuiabá – MT
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0329-32 I.E: 13.094.807-1

CTCE MOCCA SPM MT PL7

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
AV BRASIL 01669
CENTRO
78360-000 CAMPO N PARECIS - MT

Referência
JUNHO/2024

00761582980000084795000049131270524

Telefone
(65) 3382 1746

Vencimento
07/06/2024

Total a pagar
R$ 243,29

Resumo da sua fatura

OI FIXO	**R$ 165,33**
OI FIXO	165,33
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	**R$ 77,96**
LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
LIGACOES FIXO-MOVEL	79,32
OUTROS VALORES	-1,36

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.
Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?
Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse **www.oi.com.br** e saiba mais.

oi FIXO

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
Rua Barão de Melgaço, 3209 - Centro
CEP 78020-902 - Cuiabá – MT
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0329-32 I.E: 13.094.807-1

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Número do Telefone: 65 3382 1746
Número da Fatura: 2406.008177633
Sequencial: 505624709 202406 01162
Contrato Agrupador: 505.624.709-6 - 1ª Via

Data de Vencimento	**07/06/2024**
Valor a pagar:	**243,29**

N° Identificador para Débito Automático: 505.624.709-6

84630000002 9 43290020505 0 62470920240 9 60116200236 9

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 07 jun 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 16H, 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).

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 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 do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: **31** Oi, **12** CTBC, **13** Fonar, **14** OI, **15** Telefônica, **16** Viacom, **17** Transit, **19** Epsilon, **21** Embratel, **23** Intelig, **24** Primeira Escolha**25** GVT, **26** IDT, **28** Alpamayo, **29** T-Leste, **32** Convergia, **34** ETML, **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** Itacéu, **58** Voitel, **62** Option, **63** Hello Brazil, **67** ALOOLA,**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	46,22	0,00	1,58	7,29
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**46,22**	**0,00**	**1,58**	**7,29**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF:007.918.402 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: 18/04/2024 a 17/05/2024
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: 96295654000169
Data de emissão: 22/05/2024

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 - Cuiaba – MT
Via: Única CFOP:06307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	243,29	0,00	0,00
Alíquota	19%	0%	0%
Valor	46,22	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
790E.9993.AEB3.8EE0.3019.F364.97A4.EB31

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Aliquota	Valor
1	DEV INTERRUP SERV NAORESIDENCIAL	55500		19% ICMS	-1,36
2	OI FIXO AVANCADO	30	44,15%	19% ICMS	165,33
Total SERVICOS MENSAIS					163,97

SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	
3	CHAM. LOCAIS OI	16/05/2024	MIN. 0000000002,0	
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO				0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
4	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	17/04/2024	MIN. 0000000002,0	0%	0,00
5	FRANQUIA EM MINUTOS	17/04/2024	MIN. 0000045000,0	0%	0,00
6	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	16/05/2024	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
7	CHAMADAS HORARIO REDUZIDO - QUANTIDADE	16/05/2024	00000001	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
8	17/04/2024	08:33:10	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999579812	19% ICMS	0,13
9	17/04/2024	09:00:08	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999464748	19% ICMS	0,13
10	17/04/2024	09:05:54	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999579812	19% ICMS	0,13
11	17/04/2024	09:30:59	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996168497	19% ICMS	0,13
12	17/04/2024	09:47:49	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996720247	19% ICMS	0,13
13	17/04/2024	11:50:00	00:00:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999910308	19% ICMS	0,13
14	17/04/2024	16:02:15	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992385987	19% ICMS	0,13
15	17/04/2024	16:44:07	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999103080	19% ICMS	0,16
16	17/04/2024	17:01:59	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999560972	19% ICMS	0,13
17	18/04/2024	14:23:46	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999746122	19% ICMS	0,13
18	18/04/2024	22:58:32	00:01:34	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999077139	19% ICMS	0,30
19	19/04/2024	01:50:00	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65992859574	19% ICMS	0,09
20	19/04/2024	06:26:22	00:00:12	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65993274989	19% ICMS	0,09
21	19/04/2024	08:39:50	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992910125	19% ICMS	0,13
22	19/04/2024	10:56:35	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992088326	19% ICMS	0,16
23	19/04/2024	13:10:48	00:00:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996298778	19% ICMS	0,13
24	19/04/2024	14:05:54	00:01:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984332503	19% ICMS	0,35
25	19/04/2024	16:12:36	00:01:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996922609	19% ICMS	0,29
26	19/04/2024	21:52:29	00:00:31	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65981125679	19% ICMS	0,11
27	19/04/2024	22:51:16	00:00:48	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996058580	19% ICMS	0,15
28	19/04/2024	22:52:48	00:00:45	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65984652132	19% ICMS	0,15
29	19/04/2024	23:18:58	00:00:09	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999252927	19% ICMS	0,09
30	20/04/2024	00:13:30	00:00:05	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999306494	19% ICMS	0,09
31	20/04/2024	00:33:45	00:00:06	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999602029	19% ICMS	0,09
32	20/04/2024	07:25:47	00:03:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981378525	19% ICMS	0,86
33	20/04/2024	10:07:03	00:00:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981378526	19% ICMS	0,18

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Continua na próxima página

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

SERVIÇOS OI - Continuação

SERVIÇOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
34	20/04/2024	13:40:14	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981299751	19% ICMS	0,13
35	20/04/2024	15:51:01	00:00:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996326897	19% ICMS	0,13
36	20/04/2024	20:25:37	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999047970	19% ICMS	0,13
37	20/04/2024	21:53:10	00:00:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999047970	19% ICMS	0,09
38	21/04/2024	02:49:04	00:01:09	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999047970	19% ICMS	0,22
39	21/04/2024	09:47:46	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996196825	19% ICMS	0,09
40	21/04/2024	12:52:16	00:00:26	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996189014	19% ICMS	0,09
41	21/04/2024	15:07:38	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996196825	19% ICMS	0,09
42	21/04/2024	17:20:06	00:00:26	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999657004	19% ICMS	0,09
43	21/04/2024	18:22:49	00:00:26	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999420473	19% ICMS	0,09
44	21/04/2024	19:21:23	00:00:05	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999786606	19% ICMS	0,09
45	21/04/2024	19:24:20	00:00:40	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996777319	19% ICMS	0,13
46	21/04/2024	19:32:28	00:00:29	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996648938	19% ICMS	0,09
47	21/04/2024	19:46:39	00:00:33	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65981155820	19% ICMS	0,11
48	21/04/2024	19:48:59	00:00:37	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996178264	19% ICMS	0,13
49	21/04/2024	20:35:33	00:00:21	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999252627	19% ICMS	0,09
50	21/04/2024	22:17:20	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999404780	19% ICMS	0,09
51	22/04/2024	06:37:28	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999103080	19% ICMS	0,09
52	23/04/2024	23:37:11	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996960461	19% ICMS	0,09
53	24/04/2024	00:00:56	00:00:37	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996960461	19% ICMS	0,13
54	24/04/2024	11:56:23	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998124221	19% ICMS	0,18
55	24/04/2024	13:15:08	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996437631	19% ICMS	0,21
56	24/04/2024	13:59:48	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999120461	19% ICMS	0,13
57	24/04/2024	14:32:36	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996678290	19% ICMS	0,16
58	24/04/2024	15:11:04	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998437601	19% ICMS	0,13
59	24/04/2024	15:55:30	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996379314	19% ICMS	0,13
60	24/04/2024	18:07:46	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999756445	19% ICMS	0,13
61	24/04/2024	22:29:38	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65993576982	19% ICMS	0,09
62	25/04/2024	09:04:02	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999921444	19% ICMS	0,13
63	25/04/2024	10:24:55	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999103080	19% ICMS	0,13
64	25/04/2024	10:27:56	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984431037	19% ICMS	0,13
65	25/04/2024	10:29:26	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996186061	19% ICMS	0,13
66	25/04/2024	20:18:37	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999252627	19% ICMS	0,13
67	25/04/2024	20:26:40	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998042822	19% ICMS	0,13
68	26/04/2024	06:54:55	00:01:28	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996934453	19% ICMS	0,26
69	26/04/2024	10:46:54	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65995258?1	19% ICMS	0,16
70	26/04/2024	11:13:35	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992836842	19% ICMS	0,16
71	26/04/2024	12:50:28	00:00:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999599262	19% ICMS	0,21
72	26/04/2024	13:03:24	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999047970	19% ICMS	0,13
73	26/04/2024	14:00:21	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996178264	19% ICMS	0,13
74	26/04/2024	14:05:16	00:01:03	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996058589	19% ICMS	0,29
75	26/04/2024	14:18:38	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999334102	19% ICMS	0,13
76	26/04/2024	15:27:52	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992745472	19% ICMS	0,13
77	26/04/2024	16:29:36	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999747568	19% ICMS	0,13
78	26/04/2024	16:30:58	00:00:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981227058	19% ICMS	0,13
79	26/04/2024	16:46:43	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981227058	19% ICMS	0,13
80	26/04/2024	18:14:31	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999137332	19% ICMS	0,13
81	26/04/2024	22:24:15	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65993576982	19% ICMS	0,09
82	27/04/2024	03:12:34	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65993576982	19% ICMS	0,09
83	27/04/2024	03:51:19	00:00:45	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996777319	19% ICMS	0,15
84	27/04/2024	04:05:38	00:00:27	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65992543328	19% ICMS	0,09
85	27/04/2024	05:02:24	00:00:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65995582530	19% ICMS	0,09
86	27/04/2024	08:11:26	00:00:31	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999296332	19% ICMS	0,11
87	27/04/2024	07:37:07	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999884604	19% ICMS	0,21
88	27/04/2024	11:03:29	00:00:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999957419	19% ICMS	0,13
89	27/04/2024	12:56:59	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996205935	19% ICMS	0,13
90	27/04/2024	14:34:40	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984593076	19% ICMS	0,13
91	27/04/2024	15:49:14	00:00:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999545731	19% ICMS	0,13
92	27/04/2024	15:50:00	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999545731	19% ICMS	0,18
93	27/04/2024	19:20:02	00:00:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992099472	19% ICMS	0,13
94	27/04/2024	19:21:54	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999439993	19% ICMS	0,18
95	28/04/2024	08:08:16	00:01:40	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65984652132	19% ICMS	0,32
96	28/04/2024	08:41:43	00:00:21	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65998896410	19% ICMS	0,09
97	28/04/2024	08:45:17	00:00:11	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999786606	19% ICMS	0,09
98	28/04/2024	08:47:13	00:00:39	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999786606	19% ICMS	0,13
99	28/04/2024	08:48:53	00:00:53	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996777319	19% ICMS	0,17
100	28/04/2024	11:17:53	00:00:08	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996326897	19% ICMS	0,09
101	28/04/2024	11:22:46	00:00:11	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999332669	19% ICMS	0,09
102	28/04/2024	11:24:24	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996326897	19% ICMS	0,09
103	28/04/2024	18:04:27	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999047970	19% ICMS	0,09
104	29/04/2024	07:28:21	00:00:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65993376888	19% ICMS	0,24
105	29/04/2024	09:14:49	00:01:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996486069	19% ICMS	0,29
106	29/04/2024	10:26:35	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996804115	19% ICMS	0,13
107	02/05/2024	02:42:07	00:00:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65981293329	19% ICMS	0,09
108	02/05/2024	08:49:49	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996326897	19% ICMS	0,13
109	02/05/2024	11:20:16	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992292735	19% ICMS	0,13
110	02/05/2024	12:11:59	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996406157	19% ICMS	0,13
111	02/05/2024	12:15:15	00:00:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996184613	19% ICMS	0,13
112	02/05/2024	12:22:49	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996659132	19% ICMS	0,18
113	02/05/2024	14:46:56	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999252627	19% ICMS	0,13
114	02/05/2024	16:00:14	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996018710	19% ICMS	0,13
115	02/05/2024	16:02:59	00:01:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996018710	19% ICMS	0,40
116	02/05/2024	17:33:17	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999252627	19% ICMS	0,13
117	02/05/2024	21:11:25	00:01:41	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996748756	19% ICMS	0,32
118	03/05/2024	08:39:58	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992149044	19% ICMS	0,18
119	03/05/2024	10:32:45	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996811493	19% ICMS	0,13
120	03/05/2024	11:02:54	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998114357	19% ICMS	0,27
121	03/05/2024	14:09:42	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996205938	19% ICMS	0,13
122	03/05/2024	15:20:01	00:00:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996056301	19% ICMS	0,13
123	03/05/2024	17:09:39	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998042335	19% ICMS	0,13
124	03/05/2024	17:35:59	00:03:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996225937	19% ICMS	1,00
125	03/05/2024	17:51:20	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65993255134	19% ICMS	0,13

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Continua na próxima página

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

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
126	03/05/2024	17:53:48	00:07:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999005601	19% ICMS	0,59
127	03/05/2024	17:57:15	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992259314	19% ICMS	0,13
128	03/05/2024	18:06:45	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996736557	19% ICMS	0,13
129	03/05/2024	19:34:22	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999252627	19% ICMS	0,13
130	03/05/2024	23:51:36	00:00:36	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999252627	19% ICMS	0,11
131	03/05/2024	23:56:29	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999859135	19% ICMS	0,09
132	04/05/2024	09:20:14	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999622840	19% ICMS	0,09
133	04/05/2024	10:46:50	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996326897	19% ICMS	0,13
134	04/05/2024	12:58:45	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65998145919	19% ICMS	0,13
135	04/05/2024	14:07:18	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999432100	19% ICMS	0,16
136	04/05/2024	14:08:49	00:00:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992643328	19% ICMS	0,13
137	04/05/2024	14:09:21	00:01:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992643328	19% ICMS	0,29
138	04/05/2024	14:11:48	00:00:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992643328	19% ICMS	0,13
139	04/05/2024	14:14:56	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999355016	19% ICMS	0,16
140	04/05/2024	14:16:32	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992643328	19% ICMS	0,13
141	04/05/2024	16:31:58	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981217818	19% ICMS	0,16
142	04/05/2024	18:13:41	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999843433	19% ICMS	0,13
143	04/05/2024	18:15:23	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999252627	19% ICMS	0,13
144	05/05/2024	06:35:24	00:00:57	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65984743799	19% ICMS	0,18
145	05/05/2024	10:00:15	00:08:05	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999056916	19% ICMS	1,53
146	05/05/2024	10:08:48	00:00:46	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65984793920	19% ICMS	0,15
147	05/05/2024	19:08:36	00:00:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999622840	19% ICMS	0,09
148	05/05/2024	20:59:47	00:00:11	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996298778	19% ICMS	0,09
149	05/05/2024	21:04:38	00:00:50	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999432100	19% ICMS	0,17
150	05/05/2024	21:05:54	00:00:50	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996058589	19% ICMS	0,17
151	05/05/2024	22:45:37	00:00:28	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996774260	19% ICMS	0,09
152	05/05/2024	23:56:12	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999622840	19% ICMS	0,09
153	06/05/2024	01:11:33	00:00:04	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999934042	19% ICMS	0,09
154	06/05/2024	10:26:31	00:00:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996045622	19% ICMS	0,27
155	06/05/2024	10:56:29	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984652132	19% ICMS	0,13
156	06/05/2024	11:55:07	00:01:00	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999185230	19% ICMS	0,27
157	06/05/2024	15:10:14	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999982471	19% ICMS	0,13
158	06/05/2024	16:29:42	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999749130	19% ICMS	0,13
159	06/05/2024	22:12:04	00:00:23	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65993269019	19% ICMS	0,09
160	06/05/2024	22:38:05	00:00:39	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996196825	19% ICMS	0,13
161	07/05/2024	00:54:38	00:00:31	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999793862	19% ICMS	0,11
162	07/05/2024	02:54:09	00:00:40	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999308571	19% ICMS	0,13
163	07/05/2024	08:33:04	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996326897	19% ICMS	0,13
164	07/05/2024	10:44:57	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999252627	19% ICMS	0,21
165	07/05/2024	14:05:42	00:01:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984410030	19% ICMS	0,35
166	07/05/2024	15:55:05	00:02:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999018009	19% ICMS	0,73
167	07/05/2024	16:32:54	00:05:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984536933	19% ICMS	1,43
168	07/05/2024	16:38:34	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996239830	19% ICMS	0,13
169	07/05/2024	16:50:03	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984117900	19% ICMS	0,13
170	07/05/2024	17:06:14	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984117900	19% ICMS	0,13
171	07/05/2024	18:20:56	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984056883	19% ICMS	0,16
172	07/05/2024	20:48:38	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992192541	19% ICMS	0,21
173	07/05/2024	21:00:52	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999879779	19% ICMS	0,09
174	07/05/2024	21:20:02	00:00:05	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996452123	19% ICMS	0,09
175	07/05/2024	21:21:32	00:00:28	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65998042822	19% ICMS	0,09
176	07/05/2024	22:40:51	00:00:25	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999766606	19% ICMS	0,09
177	07/05/2024	22:41:25	00:00:23	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999777319	19% ICMS	0,09
178	07/05/2024	22:42:55	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65981155820	19% ICMS	0,09
179	07/05/2024	22:43:59	00:00:27	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996178264	19% ICMS	0,09
180	07/05/2024	22:49:38	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999242408	19% ICMS	0,09
181	07/05/2024	22:51:42	00:00:08	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996298778	19% ICMS	0,09
182	07/05/2024	22:52:54	00:00:35	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999432100	19% ICMS	0,11
183	07/05/2024	22:53:56	00:00:37	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996058589	19% ICMS	0,13
184	08/05/2024	12:17:57	00:00:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992691754	19% ICMS	0,13
185	08/05/2024	12:37:49	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992691754	19% ICMS	0,13
186	08/05/2024	14:39:50	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999251354	19% ICMS	0,13
187	09/05/2024	13:33:34	00:01:00	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992406301	19% ICMS	0,27
188	09/05/2024	13:34:46	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992406301	19% ICMS	0,16
189	09/05/2024	14:11:27	00:01:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996449873	19% ICMS	0,32
190	09/05/2024	14:13:55	00:02:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996240309	19% ICMS	0,73
191	09/05/2024	14:41:32	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992271952	19% ICMS	0,18
192	09/05/2024	16:03:09	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999566250	19% ICMS	0,16
193	09/05/2024	16:26:31	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999934682	19% ICMS	0,16
194	09/05/2024	18:16:34	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65984041504	19% ICMS	0,16
195	10/05/2024	05:49:11	00:00:25	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999252627	19% ICMS	0,09
196	10/05/2024	08:26:17	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999252627	19% ICMS	0,13
197	10/05/2024	11:14:35	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981179307	19% ICMS	0,13
198	10/05/2024	11:15:46	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999252627	19% ICMS	0,13
199	10/05/2024	14:20:16	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996958132	19% ICMS	0,16
200	10/05/2024	14:27:49	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999657004	19% ICMS	0,13
201	10/05/2024	14:30:43	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65993595139	19% ICMS	0,13
202	10/05/2024	17:12:57	00:01:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999245453	19% ICMS	0,37
203	10/05/2024	17:15:27	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996893404	19% ICMS	0,13
204	10/05/2024	23:20:06	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999793862	19% ICMS	0,09
205	11/05/2024	00:41:22	00:00:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999793862	19% ICMS	0,09
206	11/05/2024	10:10:25	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992715528	19% ICMS	0,13
207	11/05/2024	11:43:02	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999252627	19% ICMS	0,13
208	12/05/2024	08:19:01	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999793862	19% ICMS	0,09
209	12/05/2024	12:30:12	00:00:11	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999858135	19% ICMS	0,09
210	12/05/2024	12:32:34	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999938688	19% ICMS	0,09
211	12/05/2024	12:33:47	00:01:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996462428	19% ICMS	0,24
212	12/05/2024	19:42:37	00:00:40	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65998178264	19% ICMS	0,13
213	12/05/2024	21:10:59	00:00:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999957630	19% ICMS	0,09
214	12/05/2024	22:29:03	00:00:50	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999103080	19% ICMS	0,17

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Continua na próxima página

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
215	12/05/2024	22:34:09	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999103080	19% ICMS	0,09
216	12/05/2024	22:49:13	00:00:05	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999103080	19% ICMS	0,09
217	13/05/2024	02:04:32	00:00:26	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999047970	19% ICMS	0,09
218	13/05/2024	03:05:21	00:00:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999282285	19% ICMS	0,09
219	13/05/2024	03:09:13	00:00:10	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999252285	19% ICMS	0,09
220	13/05/2024	03:09:45	00:00:10	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999282285	19% ICMS	0,09
221	13/05/2024	03:10:12	00:00:56	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65999282285	19% ICMS	0,09
222	13/05/2024	09:11:18	00:01:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65993531789	19% ICMS	0,46
223	13/05/2024	15:27:29	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999448835	19% ICMS	0,13
224	13/05/2024	19:57:42	00:00:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999135298	19% ICMS	0,13
225	14/05/2024	09:26:48	00:01:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996178579	19% ICMS	0,51
226	14/05/2024	10:34:25	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65999786606	19% ICMS	0,13
227	14/05/2024	10:35:25	00:01:03	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65994332503	19% ICMS	0,29
228	14/05/2024	10:41:30	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992843328	19% ICMS	0,13
229	14/05/2024	10:43:50	00:00:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65992843328	19% ICMS	0,13
230	14/05/2024	10:45:43	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65996058589	19% ICMS	0,27
231	14/05/2024	11:33:35	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981232407	19% ICMS	0,13
232	14/05/2024	15:20:47	00:00:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	65981265733	19% ICMS	0,13
233	14/05/2024	21:08:16	00:00:12	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65996897570	19% ICMS	0,09
234	14/05/2024	22:38:40	00:01:08	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	65992257180	19% ICMS	0,22
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								**38,89**

CHAMADAS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
235	16/04/2024	23:03:19	00:00:16	MS-CAMPO GRANDE	VC2	67999005855	19% ICMS	0,28
236	27/04/2024	09:47:29	00:04:23	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	4,46
237	27/04/2024	18:40:18	00:05:04	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	5,18
238	28/04/2024	14:08:17	00:00:04	MT-RONDONOPOLIS	VC2	66999541646	19% ICMS	0,28
239	28/04/2024	16:33:53	00:15:31	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	11,09
240	03/05/2024	15:39:38	00:00:54	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	0,91
241	05/05/2024	07:49:38	00:01:29	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	1,06
242	05/05/2024	11:45:34	00:06:53	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	4,90
243	05/05/2024	18:48:26	00:03:39	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	2,63
244	07/05/2024	15:24:27	00:00:33	AL-MACEIO	VC3	82994035120	19% ICMS	0,60
245	11/05/2024	09:05:29	00:00:21	MS-CAMPO GRANDE	VC2	67984430516	19% ICMS	0,41
246	11/05/2024	11:35:32	00:06:03	AL-MACEIO	VC3	82988372050	19% ICMS	6,19
247	11/05/2024	11:51:13	00:01:59	AL-MACEIO	VC3	82988437291	19% ICMS	2,03
248	13/05/2024	12:52:48	00:00:27	MT-RONDONOPOLIS	VC2	66999698911	19% ICMS	0,41
Total CHAMADAS PARA MOVEL								**40,43**

Total Nota Fiscal OI	**243,29**

Valor a pagar	**243,29**

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal
RED - Reduzida
SRD - Super Reduzida

VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD
VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem
VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente

MIS - Mista
DIF - Diferenciada

RECEBEMOS DE 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 224672
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 224672
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0531 0356 4800 0127 5500 1000 2246 7213 6919 5492

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)	151240041841201	24/05/2024 10:30:18

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	CNPJ/CPF: 96295654000835		DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO: 22/05/2024 15:20:17 -04:00
ENDEREÇO: AV BRASIL, 1629	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 78360-000	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA: 22/05/2024 15:20:17 -04:00
MUNICÍPIO: CAMPO NOVO DO PARECIS	FONE/FAX: 6533826410	UF: MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

FATURA

#1º: 6927,17 24/05/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.211,16	205,90	,00	,00	7.849,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		922,58	,00	,00	6.927,17

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
67	LIMAO TAITI KG	08055000	040	5102	KG	1.164	4,99	5,81	0,000	,00	,00	,000	,00
123	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	5,552	19,99	110,98	108,550	18,45	,00	17,000	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	9,875	4,99	49,28	0,000	,00	,00	,000	,00
417	PEPINO AQUAI KG	07070000	040	5102	KG	4,922	4,99	24,56	0,000	,00	,00	,000	,00
1116	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	1,888	39,99	75,50	73,840	12,55	,00	17,000	,00
19163	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5102	KG	2,736	10,99	30,07	0,000	,00	,00	,000	,00
554	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	10,100	5,99	60,50	0,000	,00	,00	,000	,00
1015	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	5,994	6,99	41,90	0,000	,00	,00	,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	24,380	11,99	292,32	285,920	48,61	,00	17,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	4,670	11,99	55,99	54,760	9,31	,00	17,000	,00
559	REPOLHO ROXO KG	07049000	040	5102	KG	5,014	12,99	65,13	0,000	,00	,00	,000	,00
143	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	7,360	7,99	58,81	0,000	,00	,00	,000	,00
2249	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	4,994	11,99	59,88	0,000	,00	,00	,000	,00
222	ABOBRINHA VERDE KG	07099300	040	5102	KG	9,905	5,99	59,33	0,000	,00	,00	,000	,00
33502	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	000	5102	KG	9,995	11,99	119,84	117,210	19,93	,00	17,000	,00
2548	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	17,980	12,99	233,56	0,000	,00	,00	,000	,00
619	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	12,140	9,99	121,28	0,000	,00	,00	,000	,00
35	LARANJA PERA CUTRALE KG	08051000	040	5102	KG	12,055	8,99	108,37	0,000	,00	,00	,000	,00
1983	BATATA DOCE ROXA KG	07142000	040	5102	KG	9,950	5,99	59,60	0,000	,00	,00	,000	,00
31690	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	6,795	13,99	95,06	92,970	15,80	,00	17,000	,00
2667	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	20,170	5,99	120,82	0,000	,00	,00	,000	,00
418	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	7,895	12,99	102,56	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	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda - Endereço.....: AV BRASIL, 1153 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000
- NFe emitida no CISSFront, Caixa: 317, Planilha Venda: 24984116

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

RESERVADO AO FISCO

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

REAL SUPERMERCADO

Campo Novo Comercial Ltda

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 224672

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0531 0356 4800 0127 5500 1000 2246 7213 6919 5492

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/HOTA AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadorias	151240041841201	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	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
359	ABOBORA CABOTIA KG	07099300	040	5102	KG	5,416	4,49	24,32	0,000	,00	,00	,000	,00
1894	BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	5,020	5,99	30,07	0,000	,00	,00	,000	,00
219530	MANDIOCA APROCLARO PICADA 1KG	07141000	000	5102	UN	10,000	12,79	127,90	125,110	21,27	,00	17,000	,00
178018	CB PATINHO KG	02013000	060	5405	KG	15,272	32,90	502,45	0,000	,00	,00	,000	,00
178010	CB MOIDA KG	02013000	060	5405	KG	25,454	18,99	483,37	0,000	,00	,00	,000	,00
176206	CS LOMBO C/ OSSO KG	02031900	060	5405	KG	23,486	19,99	469,49	0,000	,00	,00	,000	,00
178018	CB PATINHO KG	02013000	060	5405	KG	15,090	32,90	496,46	0,000	,00	,00	,000	,00
178011	CB BISTECA KG	02012010	060	5405	KG	25,184	29,99	755,27	0,000	,00	,00	,000	,00
178004	CB COSTELA FINA KG	02012010	060	5405	KG	25,307	19,99	505,89	0,000	,00	,00	,000	,00
208675	CF COXA S/COXA AVENORTE KG	02071100	060	5405	KG	29,945	11,69	350,06	0,000	,00	,00	,000	,00
177990	CB MIOLO ACEM S/ OSSO KG	02012090	060	5405	KG	23,882	29,99	716,22	0,000	,00	,00	,000	,00
145463	CF FILE PEITO SADIA ZIP PCT 1KG	02071400	060	5405	UN	30,000	23,99	719,70	0,000	,00	,00	,000	,00
230323	CHEIRO VERDE ALICE VERDURAS	07099990	040	5102	UN	6,000	4,49	26,94	0,000	,00	,00	,000	,00
183700	OVOS BRANCOS ZIANI CARTELA C/30UN	04072100	040	5102	UN	4,000	22,89	91,96	0,000	,00	,00	,000	,00
212510	FILE TILAPIA SEARA IQF 600G	03046100	000	5102	UN	8,000	44,99	359,92	289,450	49,21	,00	17,000	,00
109712	MACAR GALO SEM ALETRIA VERM 500G	19021900	060	5405	UN	3,000	6,99	20,97	0,000	,00	,00	,000	,00
213590	BISC MARILAN MAIZENA 350G	19053100	060	5405	UN	15,000	10,19	152,85	0,000	,00	,00	,000	,00
54275	CANJIQUINHA ZAELI AMARELA 500G	11042300	000	5102	UN	3,000	5,29	15,87	15,530	2,64	,00	17,000	,00
119904	EXT TOM BONARE LT 4KG	20029000	000	5102	UN	1,000	48,89	48,89	47,829	8,13	,00	17,000	,00

INSTITUTO SOCIAL [illegible] LUCAS
CNPJ: 96.2[illegible]35
Contrato: [illegible]2

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

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN 19612

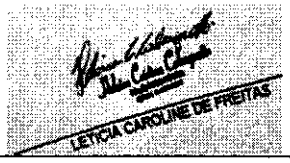
Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Requisição de Insumos: 1503 **Data:** 20/05/2024

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

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

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG
5172	ALHO	2,00	KG
5242	TOMATE - KG	12,00	KG
5783	ACELGA	8,00	UND
5939	MELANCIA	10,00	KG
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG
5943	BERINJELA	5,00	KG
5944	PEPINO	5,00	KG
5945	REPOLHO VERDE	8,00	UN
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG
6250	BATATA KG	30,00	KG
6255	CEBOLA - KG	10,00	KG
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES DE 5KG	30,00	KG
6258	LARANJA - KG	12,00	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	7,00	KG
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	30,00	KG
6608	CENOURA - KG	18,00	KG
6763	CHEIRO VERDE	6,00	UN
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	25,00	KG
7956	PATINHO BOVINO	15,00	KG
9268	CHUCHU	20,00	KG
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	3,00	KG
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	4,00	UN
12626	CABOTIA	5,00	KG
13753	BISTECA BOVINA - PACOTES DE 4 KG	25,00	KG
16638	MIOLO DE ACEM KG - PEDAÇO INTEIRO PARA ASSAR NA PANELA - PACOTES DE 5KG	20,00	KG
17867	FILE DE PEIXE	5,00	KG
19139	REPOLHO ROXO	5,00	UN
19542	batata doce	10,00	KG
20235	LOMBO SUINO	25,00	KG
21696	LIMÃO	1,00	KG
896875	COSTELA BOVINA	25,00	KG
897654	PATINHO BOVINO MOIDO ISENTO DE GORDURA	15,00	KG



LETICIA CAROLINE DE FREITAS

Cotação de Preços: 9600 **Data:** 20/05/2024 **Prazo de Cotação:** 20/05/2024 **Prazo de Entrega:** 20/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

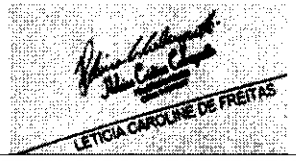
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2595 - REAL REGIS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10	KG	5,9900	59,90	5,9900	59,90
5172	ALHO	2	KG	39,9900	79,98	39,9900	79,98
5242	TOMATE - KG	12	KG	9,9900	119,88	9,9900	119,88
5783	ACELGA	8	UND	12,9900	103,92	12,9900	103,92
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	5	KG	5,9900	29,95	5,9900	29,95
5944	PEPINO	5	KG	4,9900	24,95	4,9900	24,95
5945	REPOLHO VERDE	8	UN	5,9900	47,92	5,9900	47,92
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6	KG	5,9900	35,94	5,9900	35,94
6250	BATATA KG	30	KG	11,9900	359,70	11,9900	359,70
6255	CEBOLA - KG	10	KG	11,9900	119,90	11,9900	119,90
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES	30	KG	11,8900	356,70	11,8900	356,70
6258	LARANJA - KG	12	KG	8,9900	107,88	8,9900	107,88
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	11,9900	59,95	11,9900	59,95
6551	MAMAO FORMOSA	7	KG	7,9900	55,93	7,9900	55,93
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	30	KG	23,9900	719,70	23,9900	719,70
6608	CENOURA - KG	18	KG	12,9900	233,82	12,9900	233,82
6763	CHEIRO VERDE	6	UN	4,4900	26,94	4,4900	26,94

Cotação de Preços: 9600 **Data:** 20/05/2024 **Prazo de Cotação:** 20/05/2024 **Prazo de Entrega:** 20/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

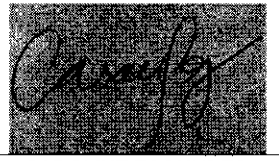
Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2595 - REAL REGIS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	25	KG	18,9900	474,75	18,9900	474,75
7956	PATINHO BOVINO	15	KG	32,9000	493,50	32,9000	493,50
9268	CHUCHU	20	KG	6,9900	139,80	6,9900	139,80
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	3	KG	10,9900	32,97	10,9900	32,97
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	4	UN	22,9900	91,96	22,9900	91,96
12626	CABOTIA	5	KG	4,4900	22,45	4,4900	22,45
13753	BISTECA BOVINA - PACOTES DE 4 KG	25	KG	29,9900	749,75	29,9900	749,75
16638	MIOLO DE ACEM KG - PEDAÇO INTEIRO PARA ASSAR NA PANELA -	20	KG	29,9900	599,80	29,9900	599,80
17867	FILE DE PEIXE	5	KG	44,9900	224,95	44,9900	224,95
19139	REPOLHO ROXO	5	UN	12,9900	64,95	12,9900	64,95
19542	batata doce	10	KG	5,9900	59,90	5,9900	59,90
20235	LOMBO SUINO	25	KG	19,9900	499,75	19,9900	499,75
21696	LIMÃO	1	KG	4,9900	4,99	4,9900	4,99
896875	COSTELA BOVINA	25	KG	19,9900	499,75	19,9900	499,75
897654	PATINHO BOVINO MOIDO ISENTO DE GORDURA	15	KG	32,9000	493,50	32,9000	493,50

Cotação de Preços: 9600 **Data:** 20/05/2024 **Prazo de Cotação:** 20/05/2024 **Prazo de Entrega:** 20/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 2 - CAROLINE FAGUNDES

Valor Total de Cotação	R$ 7.391,40	
Desconto	R$ 0,00	
Frete	R$ 0,00	
Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 7.391,40**	**R$ 7.391,40**
Condição de Pagamento	FATURADO - 30 DIAS	
Prazo de Entrega	20/05/2024	
Qualificação (Score)	0	
Valor Total Vencedor	**R$ 7.391,40**	**R$ 7.391,40**



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

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:** 20/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9600 **Data:** 20/05/2024 **Motivo:** PEDIDO SEMANAL NUTRIÇÃO

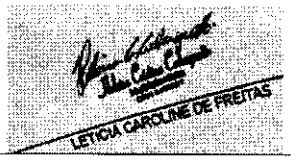
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

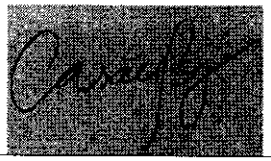
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5168	ABOBRINHA VERDE KG	10,00	KG	5,99	59,90
5172	ALHO	2,00	KG	39,99	79,98
5242	TOMATE - KG	12,00	KG	9,99	119,88
5783	ACELGA	8,00	UND	12,99	103,92
5939	MELANCIA	10,00	KG	4,99	49,90
5942	MELAO AMARELO	7,00	KG	13,99	97,93
5943	BERINJELA	5,00	KG	5,99	29,95
5944	PEPINO	5,00	KG	4,99	24,95
5945	REPOLHO VERDE	8,00	UN	5,99	47,92
6247	BANANA NANICA KG (DIVIDIR EM 2 PACOTES)	6,00	KG	5,99	35,94
6250	BATATA KG	30,00	KG	11,99	359,70
6255	CEBOLA - KG	10,00	KG	11,99	119,90
6256	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO PICADA EM 4 PEDAÇOS - PACOTES DE 5KG	30,00	KG	11,89	356,70
6258	LARANJA - KG	12,00	KG	8,99	107,88
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	11,99	59,95
6551	MAMAO FORMOSA	7,00	KG	7,99	55,93
6554	FILE DE PEITO OU SASSAMI - PACOTES DE 5 KG	30,00	KG	23,99	719,70
6608	CENOURA - KG	18,00	KG	12,99	233,82
6763	CHEIRO VERDE	6,00	UN	4,49	26,94
7649	CARNE MOIDA COM POUCA GORDURA	25,00	KG	18,99	474,75
7956	PATINHO BOVINO	15,00	KG	32,90	493,50
9268	CHUCHU	20,00	KG	6,99	139,80
10515	PIMENTÃO VERDE - KG	3,00	KG	10,99	32,97
11145	OVOS BRANCO - CARTELA COM 36 OVOS	4,00	UN	22,99	91,96
12626	CABOTIA	5,00	KG	4,49	22,45
13753	BISTECA BOVINA - PACOTES DE 4 KG	25,00	KG	29,99	749,75
16638	MIOLO DE ACEM KG - PEDAÇO INTEIRO PARA ASSAR NA PANELA - PACOTES DE 5KG	20,00	KG	29,99	599,80
17867	FILE DE PEIXE	5,00	KG	44,99	224,95
19139	REPOLHO ROXO	5,00	UN	12,99	64,95
19542	batata doce	10,00	KG	5,99	59,90
20235	LOMBO SUINO	25,00	KG	19,99	499,75
21696	LIMÃO	1,00	KG	4,99	4,99
896875	COSTELA BOVINA	25,00	KG	19,99	499,75
897654	PATINHO BOVINO MOIDO ISENTO DE GORDURA	15,00	KG	32,90	493,50

Valor Total:	7.391,40
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**7.391,40**

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



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: 22/05/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 8.400,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.089.156
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 000.089.156
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0512 5208 3600 0104 5500 1000 0891 5610 0316 2450

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 Fora Do estabelecimento	151240041110190 22/05/2024 10:47:11

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		22/05/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629 ********		CENTRO		78360-000	22/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO		10:47:10

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0089156 - Valor Original: R$ 8.400,00 - Valor Desconto: R$ 0.00 - ValorLíquido: R$ 8.400,00

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 19/06/2024
Valor	: R$ 8.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.400,00	1.428,00	0,00	0,00	352,80 (4,20 %)	8.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000020	ONU-1072 OXIGENIO MEDICINAL 2,2 CIL. 50L/ 10,00M³	28044000	000	5103	M3	420,0000	20,0000	0,00	8.400,00	8.400,00	1.428,00	0,00	17,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF ORIGEM. 0088942 Trib. Aprox: R$ 352,80 (4,20%) Fed.: 352,80 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

RECEBEMOS DE MOREIRA CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 20163
SÉRIE: 3

MOREIRA CIA LTDA

RUA NATAL , 324 NS
(CENTRO) 78360-000
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Fone/Fax: 65/3355[illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada **1**

Nº. 20163
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0500 7328 1200 0121 5500 3000 0201 6310 0878 6238

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 SUBST TRIBUTARIA SUBSTITUIDO	151240041200000	22/05/2024 14:39:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
00131711539		00732812000121

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96295654000835	22/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BRASIL,1629,NS	CENTRO	78360000	22/05/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	1146173917	MT		14:39:05

FATURA

Nro.001 Vcto 21/06/2024 Valor.63,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO FCP	V. ICMS DESONER.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	,00	,00	,00	63,60

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	,41	1,91	,00	63,60

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
2,000				,000	,000

DADOS DO PRODUTO SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37959	TOR PIA 15CM VIENNA 6R	84818019	060	5405	UN	2.000	31,800	63,60	,00	,00	,00	,00	00

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56243

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BC Prod/ BCR 35,89 ICMSR 4,46 VALOR DE ICMS CREDITO 1,62	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 22/05/2024 — DEST.: REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS — VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.207
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MIX
Implantes Ortopédicos
Atendamento 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 000.018.207 01 1 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0596 2956 4200 0167 5500 1800 0182 0711 3265

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	151240041185206 22/05/2024 14:14:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
135651662		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	22/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	22/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT		

FATURA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	18207	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/06/2024	26,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSC. ESTADUAL**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131201-530	07.02.05.079-2 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 LOTE 87467 - MS. 80083650038 Val 13/05/2029	90211020	040	5102	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lúcia Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS cont. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: DIOGO MESQUITA DE OLIVEIRA - Id. Cir.: 4492 - CIR.: 20/05/2024 Dr.. HEDIPO CRM-42343 HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST CONVENIO: SUS	

Tiradentes Medico Hospitalar Ltda

RUA VILA MARIA 343, P
BAIC
Cuiaba
MT
CEP: 780069a0
TELEFONE: 6536213030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.050.004
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5124 0501 5361 3500 0562 5500 0000 0500 0416 3060 0154

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240041552285 - 23/05/2024 14:00:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saida mercadoria adquirida recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1(6) 521785354

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA

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
23/05/2024

ENDEREÇO
AVENIDA BRASIL, 1629 HOSPITAL EUCLIDES HORST

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
78360-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
23/05/2024

MUNICÍPIO
Campo Novo do Parecis

FONE/FAX
(11) 4617-3914

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
13:58:28

FATURA

Numero	Data Vcto	Valor
001	24/06/2024	1.370,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.370,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.370,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
AVALIVA TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Rem.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ/CPF
33.070.814/0010-42

ENDEREÇO
Prol. Palmiro Paes de Barros, no 2700

MUNICÍPIO
CUIABA

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0013340914

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL C/ IMPOSTOS
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

INFORMAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 000053 JUCINEI ASSUNCAO AGUIAR Total tributos aproximados 0,00 CAMPO NOVO DO PARECIS CNPJ: 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 03/2022 ORDEM DE COMPRA nr 9698

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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

ATENÇÃO
[illegible]

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENDEREÇO ENTREGA: AV BRASIL BAIRRO: C
CEP: 78360-000 CIDADE: Campo Novo
[illegible] - MT

RESERVADO AO FISCO

Requisição de Insumos

Unidade: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISS **C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO

Requisição de Insumos: 201 **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.
900650	FILME P/ RAIO X 28CMX35CM CX C/ 125UND	2,00	CAX

ADJALMA LEMES

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato 03/2023

Cotação de Preços: 9698 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 22/05/2024 **Prazo de Entrega:** 27/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	2327 - TIRADENTES		3103 - LUVERMED		3160 - CIRÚRGICA MM		Valor Vencedor	
				JUCINEI		luvermed@gmail.com		Luiz			
				Vencedor Total		Cotado		Cotado			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
900650	FILME P/ RAIO X 28CMX35CM CX C/ 125UND	2	CAX	685,0000	1.370,00	715,0000	1.430,00	697,4500	1.394,90	685,0000	1.370,00
Valor Total de Cotação					R$ 1.370,00		R$ 1.430,00		R$ 1.394,90		
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$ 1.370,00**		**R$ 1.430,00**		**R$ 1.394,90**		**R$ 1.370,00**
Condição de Pagamento				FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 30 DIAS			
Prazo de Entrega				27/05/2024		27/05/2024		27/05/2024			
Qualificação (Score)					0		0		0		
Valor Total Vencedor					**R$ 1.370,00**		**R$ 0,00**		**R$ 0,00**		**R$ 1.370,00**

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 9%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: 2327 - TIRADENTES MEDICO HOSPITALAR LTDA

C.N.P.J.: 01.536.135/0005-62 **Prazo Entrega:** 27/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9698 **Data:** 22/05/2024 **Motivo:** FILMES - RAIO X

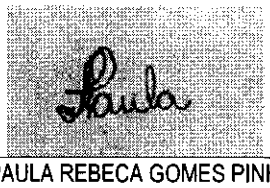
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

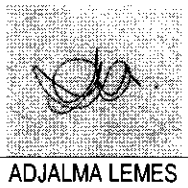
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
900650	FILME P/ RAIO X 28CMX35CM CX C/ 125UND	2,00	CAX	685,00	1.370,00

Valor Total:	1.370,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**1.370,00**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ 96.295.654/0008-35
Contrato: 33/2022

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

WANIA DE ALMEIDA LEITE MORAIS LTDA
RWT LIMPA FOSSA
CPF/CNPJ: 11.683.900/0001-05 **Inscrição Municipal:** 5024 **Inscrição Estadual:**
End.: AVENIDA ELI ANTONIO BRIZOLA, Nº 3404, POLO INDUSTRIAL JOSE DIOGO **Complemento:** LETRA NW QUADRA439
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 65999048721 **Email:** rooseweltmorais@hotmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	24/05/2024 17:05	VU4L8MQK3
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço
6,0000	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA DE FOSSAS, CAIXAS DE PASSAGENS E DESENTUPIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST, EM CNP DOS MES DE MAIO 2024	400,0000	2.400,00	SIM
6,0000	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRATAMENTO DE EFLUENTE DE FOSSAS SEPTICAS.	300,0000	1.800,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 4.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
07.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.	0,00	07	3702-9/00

Valor Total dos Serviços	R$	4.200,00
Base de Cálculo	R$	4.200,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022
Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 4.200,00

Informações Complementares

/ VALOR APPROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 769,86(18,33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: WANIA DE ALMEIDA LEITE MORAIS Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	24/05/2024	VU4L8MQK3

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000223

Recebi(emos) de WANIA DE ALMEIDA LEITE MORAIS LTDA 11.683.900/0001-05,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

_____ / / _____
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

RWT LIMPA FOSSA



FONE: (065)9901-5315 E (065)9904-8721

END. Loteamento Pindorama, CAMPO NOVO DO PARECIS-MT, CEP 78. 300-000.

Razão Social: Wania de Almeida Leite Morais LTDA **Endereço:** Loteamento Pindorama.

CNPJ: 11.683.900/0001-05 **IE:**

Fone: (065) 9901-5315 ou (065) 9904-8721 **E-mail:** rooseweltmorais@hotmail.com

Nota Fiscal de Serviço:

Orçamento

Cliente: HOSPITAL MUNICIPAL **Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS. UF:** MT

Serviço Solicitado: Prestação de Serviço de Limpezas de Fossas Sépticas e caixas de passagens no HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS. Prestação de serviço de limpeza de fossas sépticas e caixas de passagens, 6 cargas no mês de Maio, valor unitário 400,00. Prestação de serviço de Tratamento de Efluente de Fossa Séptica e destinação final 300,00 a unidade, no total de 6 cargas.

Valor Total do Serviço 4.200,00

Solicitante: **Cargo:**

Conclusão do Serviço Prestado:

Numero do pedido:

Inicio do Serviço: **Fim do Serviço:**

Fornecedor

Solicitante **LIMPA FOSSA**

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Campo Novo do Parecis- MT 22 de Maio 2024.

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/05/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.298
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 78053-380 - CUIABA - MT
FONE: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.018.298 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0503 2150 6208 0167 5500 1000 0182 9811 0015 2957

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	151240041860770 24/05/2024 11:07:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
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	24/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	24/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT	

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 18298	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/06/2024	26,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131212-930	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE 1,5X300 LOTE/016475 - MS 80082650038 Val Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: FERNANDES MELO DA CONCEICAO - Id_Cir.: 4568 - CIR.: 06/05/2024 - Dr.: IGOR TEIXEIRA (CAMPO NOVO) CRM: 56/15340 - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CONVENIO: SUS	

Vallen DIAGNOSTICA

VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
RUA GREGORIO MATOS GUERRA 150
SANTA CRUZ 78068260
Cuiaba MT
Telefone 6530550077
www.vallendiagnostica.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N.º000.012.019
SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0518 8491 4300 0138 5500 1000 0120 1910 0036 0574

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		151240042542978	27/05/2024 14:32:27
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	27/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVN BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	27/05/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Campo Novo do Parecis		MT		14:32:18

FATURA

001º 24/06/2024 R$ 565,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	Base Calc ICMS Substituição	Valor ICMS Substituição	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
530,00	90,10	0,00	0,00	530,00

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	565,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	DESC.	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ.ICMS	ALÍQ. IP
00018	T. VACUO EDTA K3 4,0ML ROXO SEG C/ 50UNID GREINER Valor Aproximado dos Tributos R$ 90,58 Federal: R$ 90,10 Estadual: Fonte: IBPT SEBB1B Lote: C24053AX Qtde: 20,000 Fabr.:15/03/2024 Validade:15/07/2025	90183999	500	5102	PCT	20,000	26,5000	530,00	0,00	530,00	90,10	0,00	17,00	0,00

Lucia Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

0024782639280 1

Placa: OBF4H65
José Ricardo

0024782639243 7

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos R$ 90,58 Federal: R$ 90,10 Estadual: Fonte: IBPT Vendedor: CELSO DA SILVA FERNANDES Orçamento/Pedido: 000015156 PREF MUN CPO NOVO DO PARECIS - HOSPITAL EUCLIDES HORST - COTAÇÃO DE REÇO 9831	INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 Contrato: 03/2022

bluetti

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000.018.366** SÉRIE 001
EMISSÃO: 27/05/2024 - DEST.: REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 663,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MIX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 7 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL.: (65) 3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.018.366** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0503 2190 6200 9155 5500 1000 0183 6611 0015 7267 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 151240042693039 27/05/2024 20:02:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35		27/05/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BRASIL, 1629		CENTRO		78360-000	27/05/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT			

FATURA

NATUREZA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	18366	663,00	0,00	663,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/06/2024	663,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS (R$)	VALOR DO ICMS (R$)	BASE CÁLC. ICMS SUBST. (R$)	VALOR DO ICMS SUBST. (R$)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	663,00

VALOR DO FRETE (R$)	VALOR DO SEGURO (R$)	DESCONTO (R$)	OUTRAS DESPESAS ACESS. (R$)	VALOR DO IPI (R$)	VALOR TOTAL DA NOTA (R$)
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 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
0151202-03G	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X350 LOTE:0177464 - MS: 80080580018 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4008503000019	07.02.03.002-3 PF ANCORA-IOL 5.0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:0110124 - 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

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JOSE DA CRUZ COSTA - Id. Cir.: 4658 - CIR.: 27/05/2024 | Dr.: HEDIPO CRM-42343 | 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: 27/05/2024 - DEST.: REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.341
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MIX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 78055-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.018.341 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0503 2190 6200 0187 5500 1000 0183 4111 0615 3412

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240042516844 27/05/2024 13:49:16

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		96.295.654/0008-35	27/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	27/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT	

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	18341	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	26/06/2024	26,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	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
013720?1-530	07 02 05 079 2 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 LOTE: 67467 - MS: 80083650030 Val 13/05/2029	9021?0?9	040	5102	UN	2,00	13,00	26,00	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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56243

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: EDUARDO CELESTINO RODRIGUES - Id. Cir.: 4597 - CIR.: 24/05/2024 : Dr.: HEDIPO CRM-42343 HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES ORNST : CONVENIO: SUS	

Recebemos de GL OXIGENIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/05/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 7.200,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.089.690
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 000.089.690
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0512 5208 3600 0104 5500 1000 0896 9010 0317 7481

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	**151240043251912 29/05/2024 11:56:36**

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	28/05/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629 ********		CENTRO	78360-000	28/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO	11:56:29

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0089690 - Valor Original: R$ 7.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 7.200,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	25/06/2024
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	VL APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.200,00	1.224,00	0,00	0,00	302,40 (4,20 %)	7.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000020	ONU-1072 OXIGENIO MEDICINAL 2.2 CIL. 50L/10,00M³	28044000	000	5103	M3	360,0000	20,0000	0,00	7.200,00	7.200,00	1.224,00	0,00	17,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF ORIGEM: 0089413 Trib. Aprox: R$ 302,40 (4,20%) Fed.: 302,40 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

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 000.002.364 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0537 5168 1000 0105 5500 1000 0023 6410 0063 6022

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	1512400042854171

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
13820411 0		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	28/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO		78360-000	28/05/2024
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	12/06/2024	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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000006	GAS ONU GLP P45	27111910	061	5405	UN	1,000	400,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					KG	45,000	8,8889							

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19617

HOSPITAL 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
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	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 29/05/2024 - DEST./REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 2.929,68

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.392
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 13 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 000.018.392 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0503 2190 6200 0167 5500 1000 0183 9210 0192 3926

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	151240043223095 29/05/2024 10:46:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
135631662		03.219.063/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0006-35	29/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	29/05/2024

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

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	18392	2.929,68	0,00	2.929,68

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	28/06/2024	2.929,68						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.929,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.929,68

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	NÚMERO	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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
903275	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE 108563 - CNPJ 58 619.131/0001-31 MS 10209780107 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	65,92	197,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE 94893 - CNPJ 58 619.131/0001-31 MS 10209780107 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	65,68	65,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE 131264 - CNPJ 58 619.131/0001-31 MS 10209780107 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	65,92	131,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9411615E	07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ 6,0X150 LOTE 101628 - MS 10209780048 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9411615E	07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ 6,0X150 LOTE 16184 - MS 10209780048 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: CLAUDIO SOARES DA SILVA - Id. Cir.: 4657 - CIR.: 21/05/2024 | Dr.: HEDIPO CRM-42343 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVENIO: SUS KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8	

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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

RECEBEMOS DE ACABAMENTO INSTITUTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA H SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP 78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.392 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0303 2196 6200 0104 5500 1000 0180 3210 0010 9026

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
151240043224095 29/03/2024 10:46:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
135651662		03.219.662/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS 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
5111618E	07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ 6,0X180 LOTE.156184 - MS 10209780048 Val Indeterminada	90211020	040	5102	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE 100471 - CNPJ 58.619.131/0001-31 MS.10209780062 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	4,00	115,33	461,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:161055 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	4,00	115,33	461,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:89699 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	4,00	115,33	461,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:94964 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	115,33	230,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:96805 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	115,33	345,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE 94825 - CNPJ 58.619.131/0001-31 MS.10209780062 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	115,33	345,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 5624 [illegible]

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

RECEBEMOS DE KRAI SE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 29/05/2024 — DEST./REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS — VALOR TOTAL: R$ 255,78

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.394
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAI SE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 1 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.018.394 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0503 2199 6280 0187 5500 1000 0183 9411 0015 294

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	151240043224464 29/05/2024 10:48:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
135681662		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		29/05/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629		CENTRO		78360-000	29/05/2024
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	18394	255,78	0,00	255,78

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/06/2024	255,78									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO SUBST.	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	255,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / 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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:04140 - MS: 10209780032 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:563122 - MS: 10209780032 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM LOTE:48447 - MS: 10209780032 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10422	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X22MM LOTE:486651 - MS: 10209780032 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19406	07.02.03.063-0 PL PE 1/3 TUBO 06 FUROS LOTE:54434 - MS: 10209780037 Val. Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO 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: GILSON ALVES DA SILVA - Id_Cir.: 4663 - CIR.: 22/05/2024 Dr.: HEDIPO CRM-42343 HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST CONVENIO: SUS	

LAUDEMIR DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO ABAIXO

EMISSÃO: 29/05/2024 - DESTINADO AO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL R$ 407,28

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.388
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 1 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.018.388 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0503 2150 6730 0187 5500 1000 0183 8810 5285

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	151240043215215 29/05/2024 10:32:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
135651062		05.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS		96.295.654/0008-35	29/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	29/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CAMPO NOVO DO PARECIS		MT	**HORA DA SAÍDA**

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	18388	407,28	0,00	407,28

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/06/2024	407,28						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	407,28
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**		**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		407,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	Nº MERCADO	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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:102492 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:104244 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:42342 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3 5X20MM LOTE:97530 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274081	07.02.03.092-9 PL PF RECONSTR RETA 08 FUROS (12) LOTE:98021 - MS: 10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	299,90	299,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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: EDINIR GOMES DOS SANTOS - Id. Cir.: 4695 - CIR.: 28/05/2024 | Dr.: HEDIPO CRM-42343 | HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST | CONVÊNIO: SUS	

RECEBEMOS(EMOS) DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 29/05/2024 - DEST.: REM.: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - VALOR TOTAL: R$ 1.970,28

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.387
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)3623-4064

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.018.387 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0503 2190 6200 0157 5500 1000 0189 3711 0019 3870

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	151240043212790 29/05/2024 10:28:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
135631662		05.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	29/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	29/05/2024
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	18387	1.970,28	0,00	1.970,28

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/06/2024	1.970,28									

CALCULO 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	1.970,28

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	1.970,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / 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
102.3.38	PARAF CORTICAL ROSO 4,5X38 LOTE:94848 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	93,66	187,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.40	PARAF CORTICAL ROSO 4,5X40 LOTE:485163 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	93,69	93,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.46	PARAF CORTICAL ROSO 4,5X46 LOTE:96572 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	93,66	93,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.50	PARAF CORTICAL ROSO, 4,5X50 LOTE:489615 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	93,66	187,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10266	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4 5X66MM LOTE:9615 - 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
10270	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4 5X70MM LOTE:895163 - 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
	PL PF T TIBIA BLOQ 3+4 LOTE 100863 - MS: 10209780060 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	1.338,01	1.338,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32145	07.02.03.004-0 ARRUELA CIRCULAR P/ USO 4,5/6,5 LOTE:98338 - MS: 10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	8,05	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JOSE ADELMO DE LUNA - Id_Cir.: 4697 - CIR.: 28/05/2024 Dr.: HEDIPO CRM-42343 HOSPITAL: MUNICIPAL EUCLIDES HORST CONVENIO: SUS	

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
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 375/2024

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
Av. Brasil, 1629 - Centro
CEP 78360-000 - Campo Novo do Parecis - MT
CNPJ : 96.295.654/0008-35

Rateio das Despesas Pertinentes aos Custos Indiretos, item 8.2.5.7, Letra B, do Manual de Repasse de recursos do Terceiro Setor referente ao período de 01 a 31/05/2024	
CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022 **HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**	**113,668.29**
Adriana C B Teodoro Prestação de Contas	
Cotia, 01/06/2024	**113,668.29**

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS



ISSSL
Instituto Social de Saúde São Lucas

RESUMO DO RATEIO DAS DESPESAS PERTINENTES AOS CUSTOS INDIRETOS - R

UNIDADES	VR. CONTRATO	DESPESAS
CAMPO NOVO HOSPITAL	1,768,999.09	
TOTAL RECEITAS	1,768,999.09	157,897.20
TOTAL DESPESAS		157,897.20
ALUGUEL/ENERGIA/ÁGUA/IPTU		
TELEFONIA E INTERNET		
RH / CLTS		
BENEFÍCIOS CLT		
COMUNICAÇÃO		
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS		
AUDITORIA		
MANUTENÇÃO PREDIAL		
MATERIAIS DE ESCRITÓRIO		
SERVS ADVOCATÍCIOS		
SERVS DE TERCEIROS		
DESPESAS DE VIAGENS		
MATS DE INFORMÁTICA		
LOCAÇÃO DE CARRO		
LICENÇA DE SOFTWARE		
DESPESAS		
TOTAL		

EF. ABRIL/2022				
RATEIO				
88,449.95				
88,449.95				
5,502.00				
3,681.57				
62,153.36				
2,113.12				
2,275.00				
3,144.70				
900.00				
4,130.00				
0.00				
5,000.00				
32,095.72				
29,858.63				
214.40				
4,300.00				
2,528.70				
157,897.20				
157,897.20				

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
202400000000194

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	01/06/2024 11:10	BJ5D4V6H2
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

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
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 3.024,00

Informações Complementares

OS. 64213. SERVIÇO ACIMA REALIZADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST EM CAMPO NOVO DO PARECIS - MT NO PERIODO DO DIA 01 A 31 DE MAIO DE 2024, DADOS PARA DEPOSITO COOPERATIVA SICOOB AG 3825 C/C 128.873-3. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 508.33(16.81%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: HELIO ANTONINHO POSSO JUNIOR Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	01/06/2024	BJ5D4V6H2

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000194

Recebi(emos) de E POSSO E CIA LTDA 07.439.530/0001-80,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

A autenticidade desse documento poderá ser verificada pelo site http://www.gissonline.com.br/contribuinte/validacao.aspx?id=213679

_____ / / _____
Data

_____
Nome e Número do CPF do Tomador

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

PONTOCOM
INFORMÁTICA

Hospital Municipal

Data	Descrição Atividades
06/05/2024	recarga 450
06/05/2024	recarga epson l3150
07/05/2024	recarga 450
07/05/2024	recarga 450
08/05/2024	manutenção m1132
15/05/2024	toner 85a
15/05/2024	toner 85a
15/05/2024	toner 85a
15/05/2024	toner 85a
15/05/2024	toner 85a
15/05/2024	toner 1060
15/05/2024	toner 1060
15/05/2024	toner 1060
15/05/2024	toner 1060
15/05/2024	toner 1060
15/05/2024	toner 3472
15/05/2024	toner 3472
15/05/2024	toner 3472
15/05/2024	toner 2340
15/05/2024	toner 2340
15/05/2024	toner 2340
15/05/2024	toner 2340
15/05/2024	toner 2340
23/05/2024	manutenção m1132

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

24/05/2024	**recarga epson l3150**
29/05/2024	**recarga 450**
29/05/2024	**recarga 450**

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 CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000071

Dados do Prestador

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 1470NE, 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	01/06/2024 07:19	95FP7MC44
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 MAIO DE 2024 NO HOSPITAL EUCLIDES HORTS - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT SENDO: 5 USG CONVENCIONAIS (R$ 80,00) E 74 USG ESPECIAIS (R$ 120,00).
5 USG CONVENCIONAIS DE R$ 80,00 = R$ 400,00
74 USG ESPECIAIS DE R$ 120,00 = R$ 8.880,00
TOTAL DE R$ = 9.280,00

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 9.280,00

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	8610-1/01

Valor Total dos Serviços	**R$**	9.280,00
Base de Cálculo	**R$**	9.280,00
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 9.280,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1458.82(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	01/06/2024	95FP7MC44

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000071

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?2170806

/ /
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:MAIO/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: UNICRED

AGÊNCIA: 2302

CONTA CORRENTE: 030281 - 3

PLANTÕES

DATA	QUANTIADE	VALOR
01/05/2024 ATÉ 31/05/2024	**5 USG CONVENCIONAL (R$ 80,00)**	R$ 400,00
01/05/2024 ATÉ 31/05/2024	**74 USG ESPECIAIS (R$ 120,00)**	R$ 8.880,00
TOTAL		**R$ 9.280,00**

Obs:

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Dr. Ambe Especial

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

Data	Nome Do Nascimento	Exame Realizado
08/05/2024	1. GILDASIO DE ALMEIDA OLIVEIRA	PROSTATA
08/05/2024	2. LIDIA DA SILVA MORAIS	MAMA BILATERAL
08/05/2024	3. CARMELITA NOGUEIRA DIAS	OMBRO DIREITO
08/05/2024	4. LEANDRO MIGUEL DA SILVA	PARTES MOLES
08/05/2024	5. RAIMUNDO CARLOS SOUSA SILVA	OMBRO DIREITO
08/05/2024	6. IDERALDO JOSE DA SILVA	PROSTATA
08/05/2024	7. ADRIANA DE SOUZA	MAMA BILATERAL
09/05/2024	8. TANIA DA SILVA	OBST COM DOPPLER
09/05/2024	9. TANIA DA SILVA	OBST COM DOPPLER
09/05/2024	10. ENIO GONCALVES	PROSTATA
09/05/2024	11. JULIO BOIKO	PROSTATA
09/05/2024	12. EMILLY CRISTINE VIEIRA FERREIRA	REGIAO CERVICAL
09/05/2024	13. JEFERSON MIGUEL ALMEIDA FRITSCH	REGIAO CERVICAL
09/05/2024	14. SUELY MARIA DA SILVA	TIREOIDE
09/05/2024	15. LEONICE DIAS DA SILVA SILVA	MAO ESQUERDA
09/05/2024	16. PAULO SUNIGA	PROSTATA
09/05/2024	17. WANDERSON AVELINO DOS SANTOS SILVA	PE ESQUERDO
09/05/2024	18. JORDANIA CONCEICAO DA SILVA	MAMA BILATEAL
09/05/2024	19. MARIA APARECIDA AMORIM VERA	DOPPLER TIREOIDE
09/05/2024	20. MARIA APARECIDA AMORIM VERA	TIREOIDE
09/05/2024	21. HIGO JOSE DE SOUZA	BOLSA ESCROTAL
15/05/2024	22. MARILEIA STEINKE DE SOUZA	PUNHO ESQUERDO
15/05/2024	23. JONAS ACIOLI DA SILVA	OMBRO ESQUERDO
15/05/2024	24. IRINEU MARCELINO COELHO	PUNHO DIREITO
15/05/2024	25. MARIA DAS DORES DA SILVA	TIREOIDE
15/05/2024	26. JOAO PEDRO RODRIGUES	PROSTATA
15/05/2024	27. ERIVELTON ORDILEI DA VEIGA	PAREDE ABDOMINAL
15/05/2024	28. WALDA MARIA DE LIMA BEZERRA	OMBRO DIREITO
15/05/2024	29. CLAUDEMIR DOERNER	QUADRIL DIREITO
15/05/2024	30. FATIMA MARIA JERONIMO	MAMA BILATERAL
16/05/2024	31. JOSIVALDO SANTOS DA SILVA	OMBRO DIREITO
16/05/2024	32. JOSIVALDO SANTOS DA SILVA	COTOVELO DIREITO
16/05/2024	33. EDMAR HAESE	PROSTATA
16/05/2024	34. MARIA DAS GRACAS DE MIRANDA FERREIRA	BRAÇO DIREITO
16/05/2024	35. STEFANI CAROLINE DA CUNHA	REGIAO CERVICAL
16/05/2024	36. GORETI APARECIDA DA ROCHA	MAMA BILATERAL
16/05/2024	37. JOSE RODRIGUES DA COSTA	REGIAO CERVICAL
16/05/2024	38. MARIA CLEIDE DA SILVA	PARTES MOLES
16/05/2024	39. GENIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	OMBRO ESQUERDO
16/05/2024	40. DARCI LORENCO	PROSTATA
16/05/2024	41. DANIELA DE MACENA	OBST COM DOPPLER
22/05/2024	42. ERIC KAUA DE ALCANTARA SANTOS	PARTES MOLES
22/05/2024	43. JUCILENE PAULINO DO NASCIMENTO	TIREOIDE
22/05/2024	44. MARIA ANTONIA DOS SANTOS DE SOUZA	TIREOIDE
22/05/2024	45. HELENA SALDANHA ANDRADE	PARTES MOLES
22/05/2024	46. CARMELITA MOREIRA DO CARMO	OMBRO DIREITO
22/05/2024	47. GERUSA ALMEIDA SILVA	OMBRO DIREITO
22/05/2024	48. LORRAINE SEVERO GONCALVES	OBST COM DOPPLER
22/05/2024	49. MARIA DOS PRAZERES DA SILVA	OMBRO ESQUERDO
22/05/2024	50. CAMILA RODRIGUES SANTANA	JOELHO ESQUERDO
22/05/2024	51. EDILEUZA MARIA DA SILVA	TIREOIDE
22/05/2024	52. RITA MARIA RODRIGUES	TIREOIDE
22/05/2024	53. ANDREZA DA SILVA FERREIRA	DOPPLER INFERIOR ESQUERDO
23/05/2024	54. INGRID NAYARA PEREIRA ALVES	MAMA BILATERAL
23/05/2024	55. ANDREIA DA SILVA MEIRELES	TIREOIDE
23/05/2024	56. NILTON RESENDE MOREIRA	BOLSA ESCROTAL
23/05/2024	57. JOSE RODRIGUES DA SILVA	PROSTATA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

23/05/2024	**58. SELMA TRENTIN**	TIREOIDE
23/05/2024	**59. SANDRA PILIELLO PEREIRA**	OMBRO DIREITO
23/05/2024	**60. SIMONE APARECIDA DE OLIVEIRA**	TIREOIDE
23/05/2024	**61. FRANCISCA DA SILVA VIANA**	MAMA BILATERAL
23/05/2024	**62. APARECIDA ATILIO DA SILVA GOMES**	MAMA BILATERAL
23/05/2024	**63. DENISE ALVES DE ALCANTARA SANTOS**	OMBRO ESQUERDO
29/05/2024	**64. MILTON HAUFF MELLO**	PROSTATA
29/05/2024	**65. MARIA DO CARMO ALVES DE ASSUNCAO**	TIREOIDE
29/05/2024	**66. GERALDO PRATES DE ALMEIDA**	DOPPLER INFERIOR ESQUERDO
29/05/2024	**67. AMANDA GABRIELA ZACARIAS DA SILVA**	PARTES MOLES
29/05/2024	**68. ROSA ANGELA PEREIRA DE JESUS**	TIREOIDE
29/05/2024	**69. RAQUEL PEREIRA DO NASCIMENTO DA SILVA**	PUNHO DIREIRO
29/05/2024	**70. ASAFE ARAUJO MOREIRA**	TIREOIDE
29/05/2024	**71. HENRY MIKAEL TOLENTINO MATOS AGUIAR**	PARTES MOLES
29/05/2024	**72. JOSE ADELMO DOS SANTOS**	OMBRO ESQUERDO
29/05/2024	**73. MICAELLE LIMA DIAS RODRIGUES**	PARTES MOLES
29/05/2024	**74. LEIDYANE FERREIRA DA SILVA**	PUNHO ESQUERDO

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Dr. André Normal

Data	Nome Do Paciente	Tipo De Ultrassom
08/05/2024	1. **PAULA ALINE FERREIRA**	TRANSVAGINAL
08/05/2024	2. **GILDASIO DE ALMEIDA OLIVEIRA**	RINS E VIAS
15/05/2024	3. **VIRLAINE VITORIA DE ALBUQUERQUE FERREIRA**	OBSTETRICA
15/05/2024	4. **VIRLAINE VITORIA DE ALBUQUERQUE FERREIRA**	OBSTETRICA
15/05/2024	5. **JOAO PEDRO RODRIGUES**	RINS E VIAS

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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: 30469 - **Emissão:** 01/06/2024
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: 20/05/2024 - 20/06/2024
Data de Emissão: 01/06/2024
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
0E0B.16BC.DC1D.4E6D.6EEB.4B68.9D97.F13F	**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

Luci 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

20240602054464/0000108

Número da Nota	00000865
Data e Hora de Emissão	02/06/2024 18:38:33
Código de Verificação	YGZP-ZXCE

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 - CARDIOPOCO MARC A MEAN MODELO E3 ...../R$ 1.700,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DE PARECIS

CONTRATO DE GESTAO 03/2022

PERÍODO: 01/05/2024 à 31/05/2024

UNIDADE: HOSPITAL CAMPO NOVO DE PARECIS - MT

VENCIMENTO EM 10/06/2024 VIA DEPOSITO BANCARIO

BCO: BRADESCO AG:2096 C.C.1511696

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.

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00000864**
Data e Hora de Emissão: **02/06/2024 18:36:06**
Código de Verificação: **DWKW-LHRR**

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: 01/05/2024 a 31/05/2024

UNIDADE: HOSPITAL CAMPO NOVO DE PARECIS - MT

VENCIMENTO EM 10/06/2024 VIA DEPOSITO BANCÁRIO

BCO: BRADESCO AG:2096 C.C.151169-6

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 25.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço: **07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.**

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	-	-	-	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

ESN
ENGENHARIA CLÍNICA

Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis/ MT

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – MAIO 2024

INTRODUÇÃO

A ESN apresenta neste relatório, referente ao mês de maio 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.

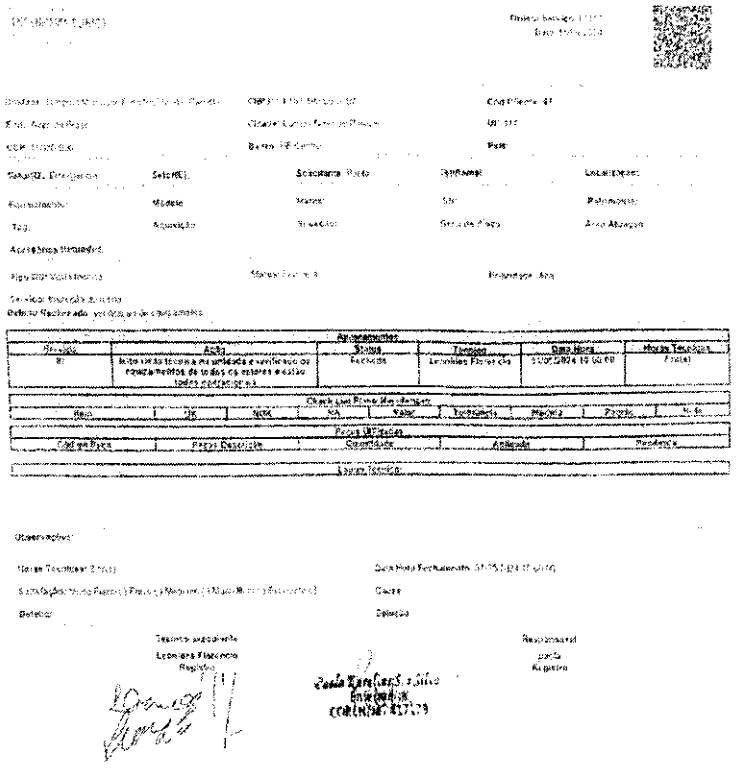
Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

ESN
ENGENHARIA CLÍNICA

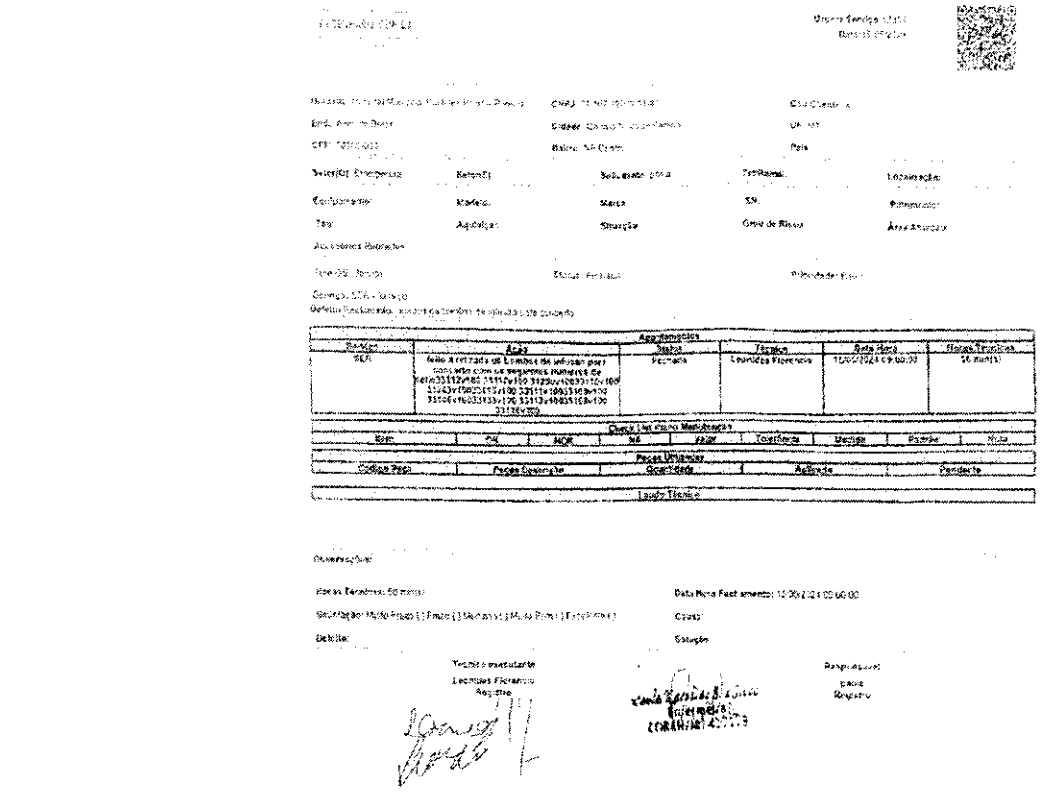
Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis/ MT

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – MAIO 2024



Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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



Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 05.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022



Ordem Serviço: 17214
Data: 15/05/2024

CNPJ: 05.167.120/0001-97
Cidade: Campos Novos de Parecis
Bairro: SE Centro

Cód Cliente: 61
UF: MT
País:

Solicitante: Ana Claudia
Setor(Ex: Centro cirúrgico)

Tel/Ramal:

Localização:

Equipamento: Bomba Infusora
Modelo: B BIAG MP
Marca: EQUIPMAX
SN: 0214010104
Patrimônio: 12625

Tag: 8472
Aquisição: Projeto
Situação: Homologado
Grau de Risco: Alto
Área Atuação: Manutenção

Acessórios Recebidos:

Tipo OS: Corretiva
Status: Fechado
Prioridade: Baixa

Serviço: 0108 - Suporte
Defeito Reclamado: verificação de equipamento

Atendimento

Serviço	Ação	Status	Técnico	Data Hora	Horas Trabalhadas
9018	Teste testes e verificações e constatação defeito no setor de psico neuro e os correto do mesmo orientado a ti do setor a realizar a compra de novos acessorios	Fechado	Leonides Florencio	15/05/2024 11:00:00	3 hr(s) e 21 min(s)

Check List Pós Manutenção

Item	OK	Não	NA	Valor	Tolerância	Medido	Próprio	Nota

Peças Utilizadas

Código Peça	Peças Descrição	Quantidade	Aplicado	Pendente

Laudo Técnico:

Observações:

Horas Técnicas: 3 hr(s) e 21 min(s)
Data Hora Fechamento: 15/05/2024 11:00:00
Situação: Muito Parado ( ) Parado ( ) Médio ( ) Muito Bom ( ) Excelente ( )
Causa:
Defeito:
Solução:

Técnico executante
Leonides Florencio
Registro:

Responsável
Ana Claudia
Registro:

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

4- CONCLUSÃO

ESN
ENGENHARIA CLÍNICA

Hospital Municipal Euclides Horst - Parecis/ MT

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – MAIO 2024

Os resultados deste relatório de maio de 2024, foram obtidos através da análise das solicitações recebidas até o presente momento.

Marcelo Buzetto
CREA 261093796-2
Engenharia Clínica

Marcelo Buzetto – CREA 261093796-2

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO

CONTRATO DE GESTÃO: 03/2022

CNPJ: 96.295.654/0008-35

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARENÁPOLIS

Secretaria Municipal de Finanças

Coordenadoria de Tributos
AV. PREFEITO CAIO, 642 - Vila Nova
Arenápolis - MT - 78420-000

Nota: 2024000 00010336

Código Verificação
B306A368C

Código QR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeS

Data e Hora de Emissão: **03/06/2024 - 11:57 hs**
Período de Competência: **06/2024**
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 01/05/2024 a 31/05/2024.

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

ARIANE GAMA
RECURSOS HUMANOS

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 Liquido (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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240603u35152403000130

Número da Nota
00000861
Data e Hora de Emissão
03/06/2024 12:20:31
Código de Verificação
S159-2K4S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **35.152.403/0001-30** Inscrição Municipal: **6.419.492-2**

Nome/Razão Social: **TRUPPE DESENVOLVIMENTO EM RECURSOS HUMANOS E CONSULTORIA LTDA**

Endereço: **R CONCEICAO DE MONTE ALEGRE 198, CONJ 91 - CIDADE MONCOES - CEP: 04563-060**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AVE BRASIL 1629 - CENTRO - CEP: 78360-000**

Município: **Campo Novo do Parecis** UF: **MT** E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

"Prestação de Serviços de Suporte de TI a unidade de CAMPO NOVO PARECIS no período de 01/05/2024 a 31/05/2024.
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO PARECIS - MT
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 - HOSPITAL EUCLIDES HORST
Vencimento: 14/06/2024
CHAVE PIX: 35.152.403/0001-30
ou
Dados para deposito
Banco Itaú S/A (341)
Ag: 2978
C/C: 40640-9"

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Valor Líquido R$ 2.815,50

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

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: 10/07/2024;

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

NOTA

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 264

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: **03/06/2024 15:11:03**
Data de Competência/Emissão: **03/06/2024**
Cód. de Autenticidade: **2AA1D0DD9**
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 MAIO/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

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

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

CAMPO NOVO - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

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

1.1. **Volume de Produção**

I. ATENDIMENTO AMBULATORIAL

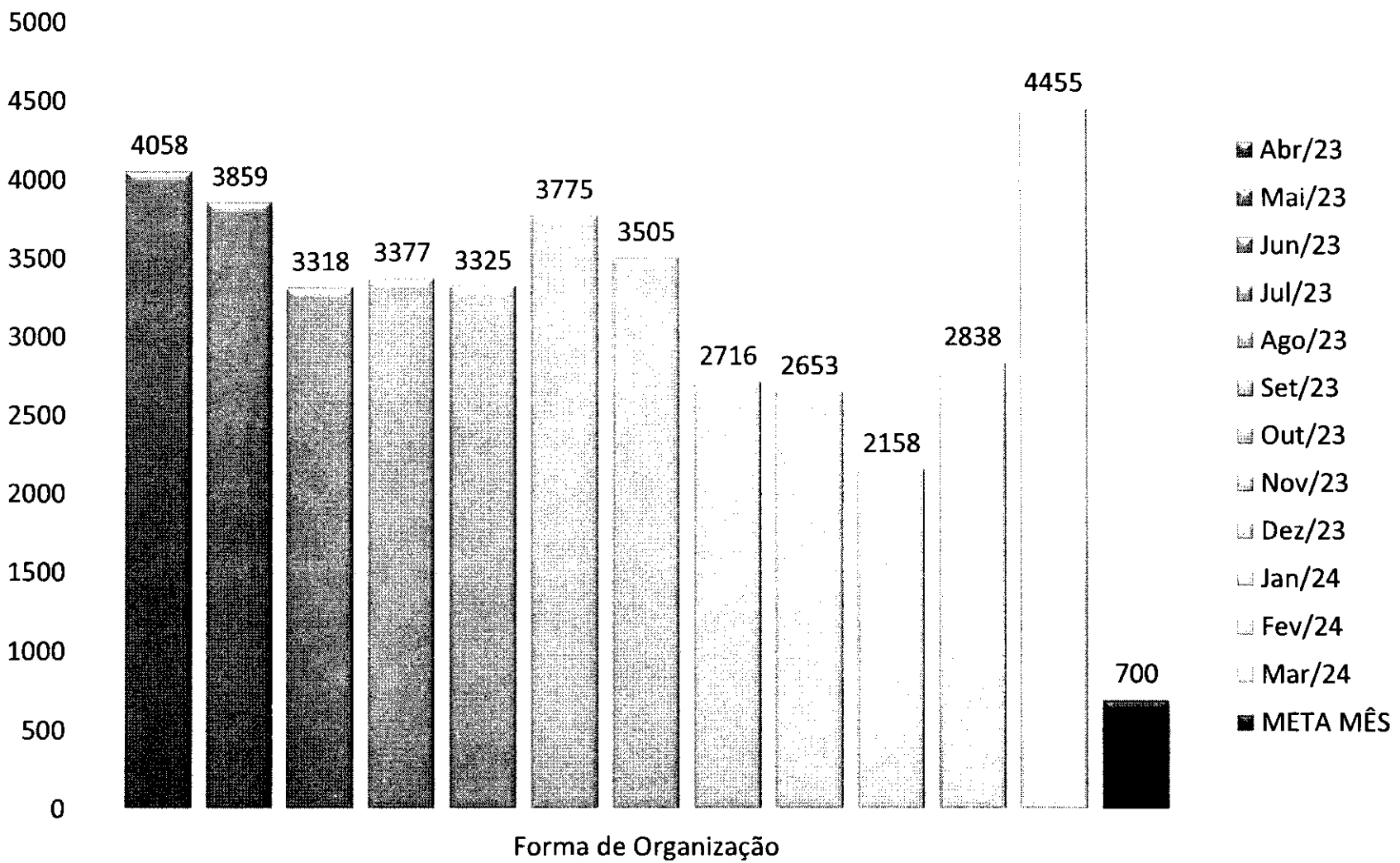
- **Grupo 01- Ações de promoção e prevenção em saúde**

Rótulos de Linha	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Jan/24	Fev/24	Mar/24	Total Geral	META MÊS	META ANO	2023
010104 Alimentação e nutrição	4058	3859	3318	3377	3325	3775	3505	2716	2653	2158	2838	4455	40037	700	8400	218%
Forma de Organização	4058	3859	3318	3377	3325	3775	3505	2716	2653	2158	2838	4455	40037	700	8400	218%

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

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

Grupo 01 Ações de promoção e prevenção em saúde



Procedimentos realizados	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Jan/24	Fev/24	Mar/24	Total
0101040024 AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	4058	3859	3318	3377	3325	3775	3505	2716	2653	2158	2838	4455	40037
Total Geral	4058	3859	3318	3377	3325	3775	3505	2716	2653	2158	2838	4455	40037

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

- **Grupo 02- procedimentos com finalidade diagnóstica**

Rótulos de Linha	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Jan/24	Fev/24	Mar/24	Total Geral	META MÊS	META ANO	2023
020102 Outras formas de coleta de material	392	375	420	420	443	477	497	402	446	467	491	613	5364	0	0	Não programado
020201 Exames bioquimicos	3327	3515	3151	3234	3472	3638	3876	3367	3848	3967	3733	4477	38241	1600	19200	199%
020202 Exames hematológicos e hemostasia																
020203 Exames sorológicos e imunológicos																
020204 Exames coprológicos																
020205 Exames de uroanálise																
020206 Exames hormonais																
020209 Exames em outros líquidos biológicos																
020212 Exames imunohematológicos																
020401 Exames radiológicos da cabeça e pescoço	926	948	921	1019	1299	978	860	894	998	849	1080	1055	11827	700	8400	141%
020402 Exames radiológicos da coluna vertebral																
020403 Exames radiológicos do torax e mediastino																
020404 Exames radiológicos da cintura escapular e dos membros superiores																
020405 Exames radiológicos do abdomen e pelve																
020406 Exames radiológicos da cintura pélvica e dos membros inferiores																
020501 Ultra-sonografias do sistema circulatório (qualquer região anatômica)	518	482	432	455	444	424	442	455	454	433	528	576	5643	430	5160	109%
020502 Ultra-sonografias dos demais sistemas																
020601 Tomografia da cabeça, pescoço e coluna vertebral	365	356	410	458	590	462	426	436	781	552	654	734	6224	400	4800	130%
020602 Tomografia do torax e membros superiores																
020603 Tomografia do abdomen, pelve e membros inferiores																

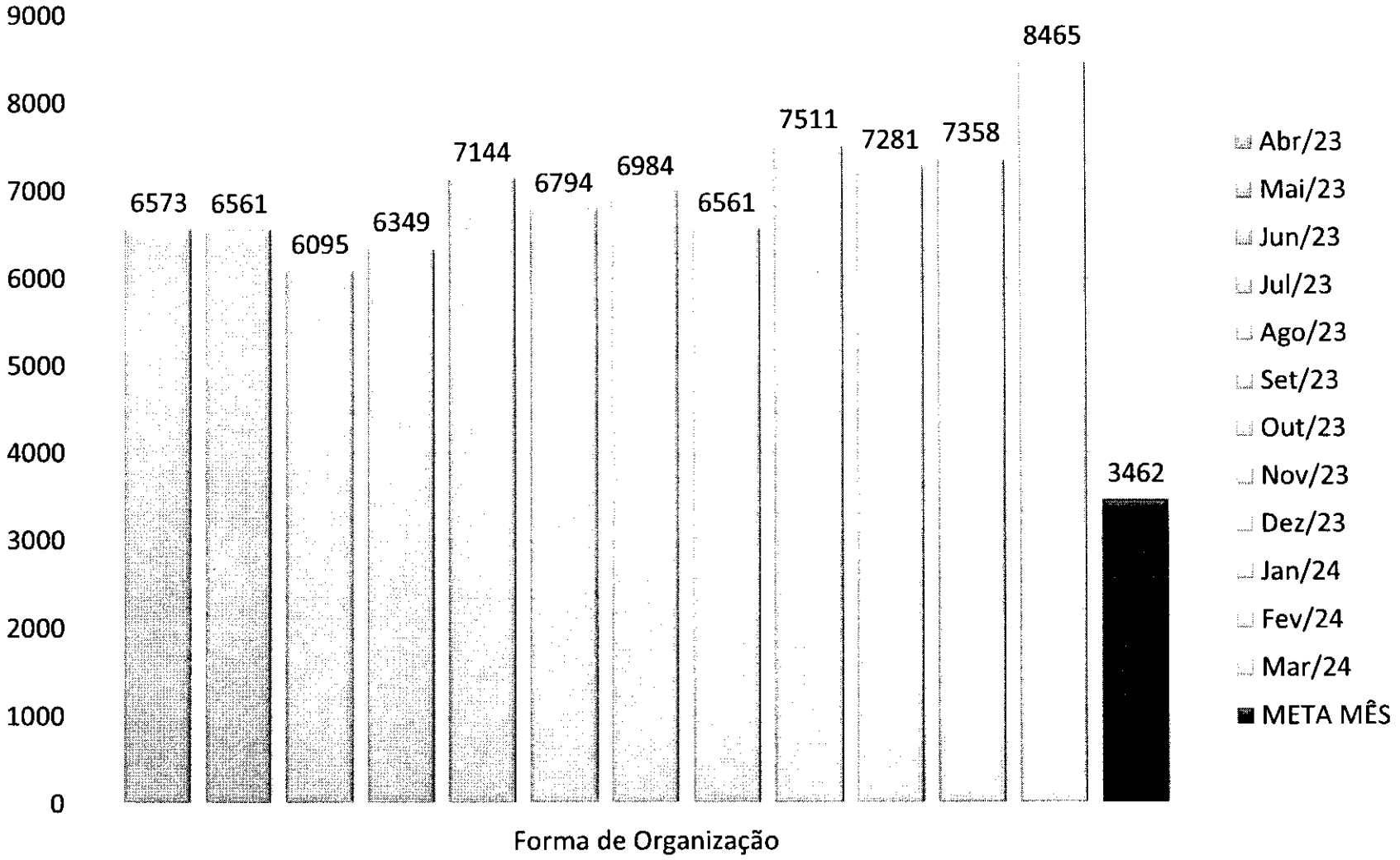
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

020701 RM da cabeça, pescoço e coluna vertebral																
020702 RM do torax e membros superiores				17	15	15	14	15	14	15	17	13	187	15	180	104%
020703 RM do abdomen, pelve e membros inferiores																
021102 Diagnóstico em cardiologia	84	86	70	79	95	126	115	94	87	94	96	112	1138	70	840	135%
021104 Diagnóstico em ginecologia-obstetrícia	131	105	98	95	60	16	30	30	27	31	25	42	690	0	0	Não programado
021107 Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia	70	66	60	36	94	57	57	56	41	66	57	56	716	100	1200	60%
021108 Diagnóstico em pneumologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	600	0%
021301 Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória	81	21	8	11	12	13	13	22	40	47	41	58	367	5	60	612%
021401 Teste realizado fora da estrutura de laboratório	665	582	591	525	620	588	654	790	775	760	636	729	7915	92	1104	717%
Forma de Organização	6573	6561	6095	6349	7144	6794	6984	6561	7511	7281	7358	8465	78312	3462	41544	189%

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 CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 98.295.654/0008-35

Grupo 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35

Procedimentos realizados	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Jan/24	Fev/24	Mar/24	Total
0201020041 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	392	379	337	420	443	477	497	402	446	467	491	613	5364
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	76	113	86	102	101	95	115	100	120	116	78	106	1208
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	88	110	110	81	86	77	132	83	121	94	83	125	1190
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	232	267	240	244	261	262	276	216	269	273	263	273	3076
0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	98	104	70	108	107	121	115	94	92	126	79	153	1267
0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	94	97	61	106	107	114	114	94	91	126	79	149	1232
0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	30	32	34	31	36	40	62	54	51	49	31	51	501
0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	75	124	89	76	87	77	89	68	89	83	61	97	1015
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	39	11	9	6	13	12	16	12	13	14	18	16	179
0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	189	229	241	227	232	225	235	196	260	271	240	269	2814
0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
0202010635 DOSAGEM DE SODIO	188	230	240	226	232	225	235	196	260	271	238	266	2807
0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	120	191	154	143	125	134	143	134	162	152	128	158	1744
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	112	191	152	143	125	134	143	134	162	152	128	158	1734
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	227	262	241	244	262	262	275	216	270	274	263	273	3069
0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	15	27	23	26	19	23	22	15	7	27	33	20	257
0202020070 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
0202020096 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	61	48	42	53	56	49	65	40	46	48	52	39	599
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	760	710	602	599	668	704	753	639	716	706	739	846	8442
0202030083 DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	174	81	135	98	139	205	245	273	305	330	339	484	2808
0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	9	12	6	9	10	22	10	14	15	18	19	9	153

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

0202031110 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	15	12	11	10	13	17	11	20	16	17	21	13	176
0202031179 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	67	56	55	51	62	59	46	67	59	52	49	44	667
0202031209 DOSAGEM DE TROPONINA	87	86	54	90	90	102	98	84	84	112	74	135	1096
0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	69	66	69	64	119	113	95	134	127	119	156	116	1247
0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	19	21	19	17	33	33	30	22	16	32	24	20	286
0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	42	26	34	29	23	28	27	30	25	17	22	20	323
0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	42	26	34	29	23	28	27	30	25	17	22	20	323
0202120090 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	4	7
0204010039 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1	1	0	6
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0	1	0	1	4	0	0	0	2	0	2	0	10
0204010071 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLÍQUA / BRETTON + HIRTZ)	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3
0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	16	11	18	12	12	22	6	15	14	14	10	15	165
0204010101 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	3
0204010128 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	8	4	5	11	15	8	5	4	5	4	3	8	80
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	6	11	16	4	17	11	3	4	6	5	6	4	93
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	7	8	9	8	13	12	9	10	16	5	24	13	134
0204020050 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	0	2	0	1	0	0	0	0	1	2	3	0	9
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	11	21	17	19	21	11	12	12	14	5	19	15	177
0204020077 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	1	5	1	1	3	0	3	0	0	2	1	2	19
0204020085 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	1	0	1	0	0	2	0	0	2	1	0	0	7
0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	3	6	4	2	2	2	0	1	6	1	3	7	37
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1	3	0	3	4	3	2	5	8	1	8	14	52
0204020115 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	3
0204020123 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	0	1	0	0	3	0	2	1	2	2	0	0	11

0204020131 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL-TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	2	4	0	2	1	0	0	2	3	3	2	0	19
0204030072 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (PGR, ESTERNO, ARCOS)	7	6	5	5	11	7	10	5	8	1	8	13	86
0204030102 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA + PERFIL)	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	3
0204030129 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	0	10	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	12
0204030137 RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2
0204030145 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	3
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	79	116	106	131	164	90	101	106	64	67	151	68	1243
0204030161 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	341	295	240	240	291	224	140	140	181	151	212	215	2670
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	37	25	22	22	35	26	23	30	38	40	22	39	359
0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0	1	1	0	1	2	0	0	1	1	0	1	8
0204040043 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	4	6	4	7	8	5	3	2	4	4	13	11	71
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	15	8	13	15	27	17	11	15	22	15	12	25	195
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	26	22	23	35	33	37	25	30	41	44	25	32	373
0204040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	4	7	2	3	3	1	0	1	6	3	2	3	35
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	56	48	49	72	84	80	74	70	90	68	88	80	859
0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	1	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	1	5
0204040116 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	35	37	35	43	64	64	51	36	48	35	39	53	540
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	52	48	52	71	71	53	62	62	65	67	55	64	722
0204050030 COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0204050111 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	0	0	3	1	0	1	0	0	0	0	0	0	5
0204050120 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	1	7	3	3	5	5	3	1	2	1	1	2	34
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	9	6	9	11	14	8	6	18	9	12	9	11	122
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1	1	2	2	2	0	2	2	4	3	2	2	23
0204060079 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	11	14	17	17	18	11	15	22	20	17	25	24	211
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEO	52	62	69	92	114	73	82	83	91	79	93	104	994
0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	6	17	8	14	15	9	16	12	12	12	14	18	153
0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	48	65	72	71	106	82	74	83	91	74	105	78	949
0204060133 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 08.295.654/0008-35

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE E BIOLOGIA
CNPJ: 26.295.654/0008-35

0204060141 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	62	54	87	70	97	78	83	97	90	74	92	95	979
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	21	13	22	26	38	33	33	18	24	29	24	37	318
0204060176 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	0	0	2	1	0	0	3	3	0	1	1	0	11
0205010040 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	0	20	4	1	0	0	2	1	0	1	4	1	34
0205020038 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	38	31	22	33	25	26	31	25	30	28	32	33	354
0205020046 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	64	55	53	45	54	48	54	58	52	60	81	55	679
0205020054 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	34	39	28	30	26	30	30	41	36	22	28	35	379
0205020062 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	22	23	49	34	15	16	18	5	11	38	51	283
0205020070 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	5	3	2	6	4	6	2	3	4	2	8	46
0205020097 ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	23	33	23	35	23	26	34	46	27	45	42	358
0205020100 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	3	6	14	15	11	9	12	4	8	3	10	15	110
0205020127 ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	0	2	3	9	3	2	10	2	7	3	11	10	62
0205020143 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	165	152	113	101	100	102	78	98	131	110	81	109	1340
0205020151 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	18	13	38
0205020160 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	2	0	3	0	1	0	0	1	6	3	0	1	17
0205020186 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	209	127	133	147	149	165	177	171	130	154	178	203	1943
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	14	15	17	30	20	22	19	25	36	31	29	30	288
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	21	14	34	48	53	24	28	35	35	37	45	45	419
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	0	1	5	12	10	4	4	3	9	8	10	11	77
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIB	5	11	8	16	13	12	11	12	23	17	23	29	180
0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	3	2	2	5	4	3	2	4	3	4	3	6	41
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	85	69	96	99	138	111	84	84	157	104	133	181	1341
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	3	6	4	12	12	5	8	7	11	2	11	6	87
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO,	1	1	0	1	1	2	0	2	1	0	3	0	12
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	50	40	47	59	78	49	55	59	79	61	94	88	759
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	83	89	84	76	122	103	97	94	188	125	137	152	1350

0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	8	13	15	12	12	18	16	14	37	26	22	26	219
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN INFERIOR	92	95	98	88	127	109	102	97	202	137	144	160	1451
0207010013 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4
0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	0	1	3	1	1	1	0	4	1	2	1	0	15
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	4	5	2	1	3	5	1	7	2	0	0	30
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	3
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	3	3	3	4	3	1	2	4	1	3	3	2	32
0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	3
0207020019 RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	2	2	1	1	0	2	0	1	2	3	1	6	21
0207020035 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	1	1	6
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	1	1	5	7	1	2	2	1	3	4	1	29
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	4	6	1	1	2	3	2	2	2	0	5	1	29
0207030049 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	1	0	1	2	0	2	0	0	0	0	1	0	7
0207030057 RESSONÂNCIA MAGNÈTICA MULTIPARAMÈTRICA DA PROSTATA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	84	86	70	79	95	126	115	94	87	94	96	112	1138
0211040061 TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	131	105	98	95	60	16	30	30	27	31	25	42	690
0211070149 EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	69	64	57	35	90	55	55	54	39	65	53	52	688
0211070424 EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA/RETESTE	1	2	3	1	4	2	2	2	2	1	4	4	28
0213010070 EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGASI (LEISHMANIOSE VISCERAL HUMANA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
0213010330 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VÍRUS DA DENGUE	81	21	8	11	12	13	13	22	40	47	39	58	365
0214010015 GLICEMIA CAPILAR	388	334	339	336	374	353	436	520	507	485	370	447	4889

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO LIMPO DE GOIÁS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ 06.285.654/0008-35

0214010040 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	67	56	60	46	62	56	47	67	58	53	49	44	665
0214010058 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	14	15	6	9	12	19	14	15	15	22	26	11	178
0214010074 TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0214010090 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	66	56	59	45	62	56	47	65	58	53	49	44	660
0214010104 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	66	56	59	46	62	56	47	65	59	53	50	44	663
0214010163 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	64	64	68	43	48	48	63	58	78	94	92	139	859
Total Geral	6181	6182	5758	5929	6701	6317	6487	6159	7065	6814	6867	7852	78312

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO GRANDE/MS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO REGIONAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 35.295.654/0008-35

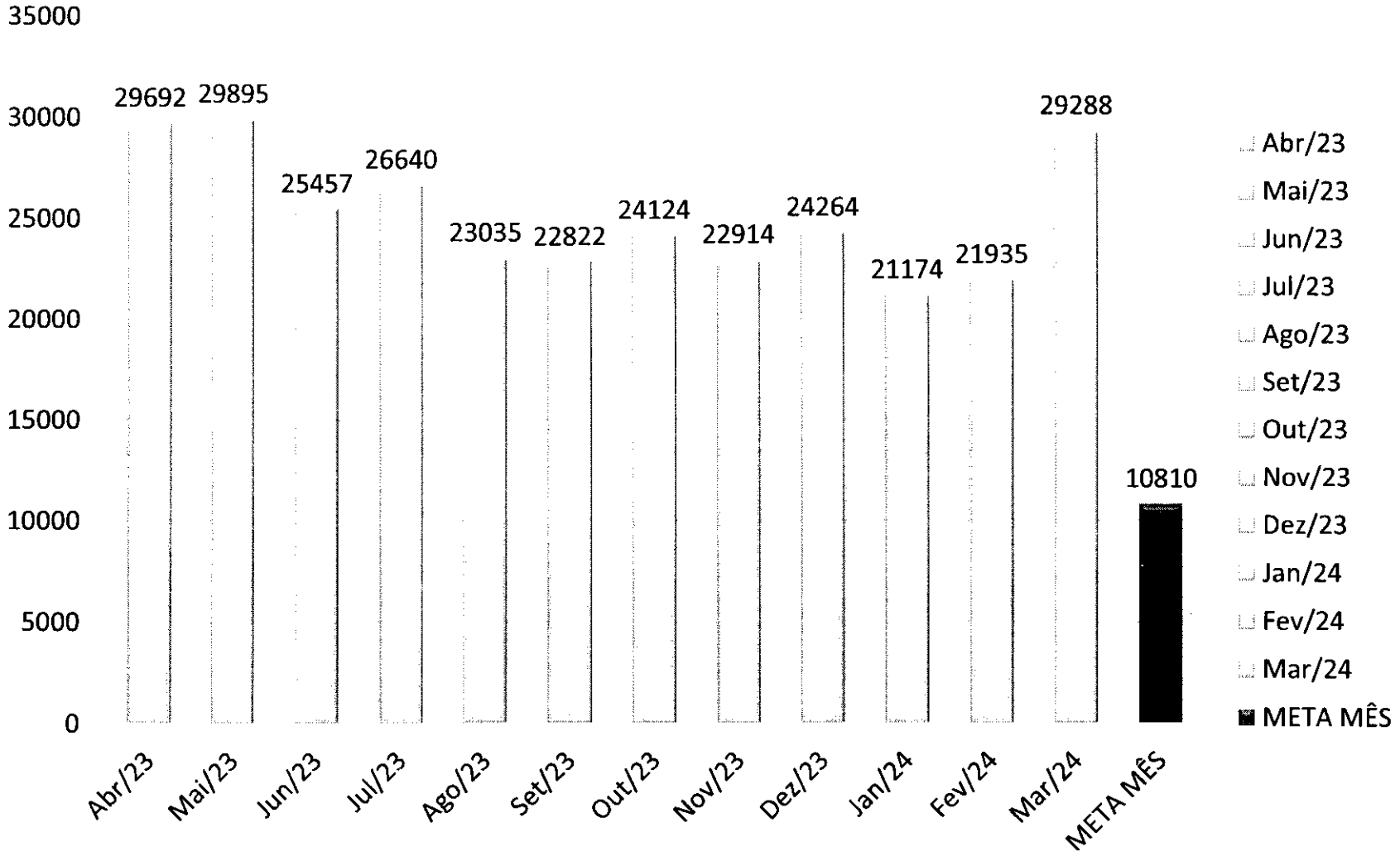
- **Grupo 03- procedimentos clínicos**

Rótulos de Linha	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Jan/24	Fev/24	Mar/24	Total Geral	META MÊS	META ANO	2023
030101 Consultas médicas/outros profissionais de nivel superior	5499	5894	5945	6781	5149	5106	5434	5017	4793	4586	4698	6489	64101	400	4800	Não programado
030103 Atendimento pré-hospitalar de urgência	0	0	0	5	3	2	0	0	0	2	0	3	15	0	0	Não programado
030106 Consulta/Atendimento ás urgências (em geral)	16118	15822	13564	11923	10028	9886	10615	10293	9963	9411	9817	13096	140536	3600	43200	146%
030110 Atendimentos de enfermagem (em geral)	8073	8358	7057	7931	7855	7828	8073	7603	9507	7173	7418	9698	96574	6800	81600	61%
030308 Tratamento de doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	3	0	0	Não programado
030309 Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	24	0%
030314 Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Não programado
030602 Medicina transfusional	2	1	1	0	0	0	2	0	1	1	1	2	11	8	96	7%
Forma de Organização	29692	29895	25457	26640	23035	22822	24124	22914	24264	21174	21935	29288	301240	10810	129720	111%

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO ALTO DO PARNAÍBA
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS

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

Grupo 03 Procedimentos clínicos



Procedimentos realizados	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Jan/24	Fev/24	Mar/24	Total
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉD	5077	5085	4349	6318	4538	4448	4895	4622	4425	4193	4387	5963	58300
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	422	629	486	463	611	658	539	395	368	393	311	526	5801
0301030073 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR DE URGENCIA SALVAMENTO E RESGATE MEDICALIZADO	0	0	0	5	3	2	0	0	0	2	0	3	15
0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	558	752	714	991	1141	1120	1008	1173	1214	1235	1132	1303	12341
0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	5297	5043	4292	2487	188	131	121	102	103	132	110	135	18141
0301060096 ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	5260	5000	4247	4271	4201	4134	4617	4443	4272	3937	4259	5763	54404
0301060100 ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	0	0	13	18	28	35	33	25	29	27	27	20	255
0301060118 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	5003	5027	4298	4156	4470	4466	4836	4550	4345	4080	4289	5875	55395
0301100012 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	3353	3230	2689	3038	2989	3012	3295	3167	5159	2994	3187	4421	40534
0301100039 AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	4532	4882	4102	4600	4560	4527	4416	4170	3999	3887	3936	4770	52381
0301100047 CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	0	0	2	2	1	5	2	3	2	3	3	7	30
0301100055 CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	1	0	3	6	1	3	7	3	2	3	2	7	38
0301100071 CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
0301100098 ENEMA	0	0	6	7	10	10	8	8	19	13	6	6	93
0301100101 INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	184	238	242	254	275	248	331	235	298	255	270	477	3307
0301100128 LAVAGEM GASTRICA	0	0	3	0	3	2	1	3	3	2	0	1	18
0301100152 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	3	7	10	24	14	19	11	14	25	14	14	9	164
0301100179 SONDAGEM GÁSTRICA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
0301100195 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
0301100276 CURATIVO ESPECIAL	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
0301100284 CURATIVO SIMPLES	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	4
0303080019 CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	3
0306020041 SANGRIA TERAPEUTICA	2	0	1	0	0	0	2	0	1	1	1	2	10
0306020068 TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total Geral	29692	29895	25457	26640	23035	22822	24124	22914	24264	21174	21935	29288	301240

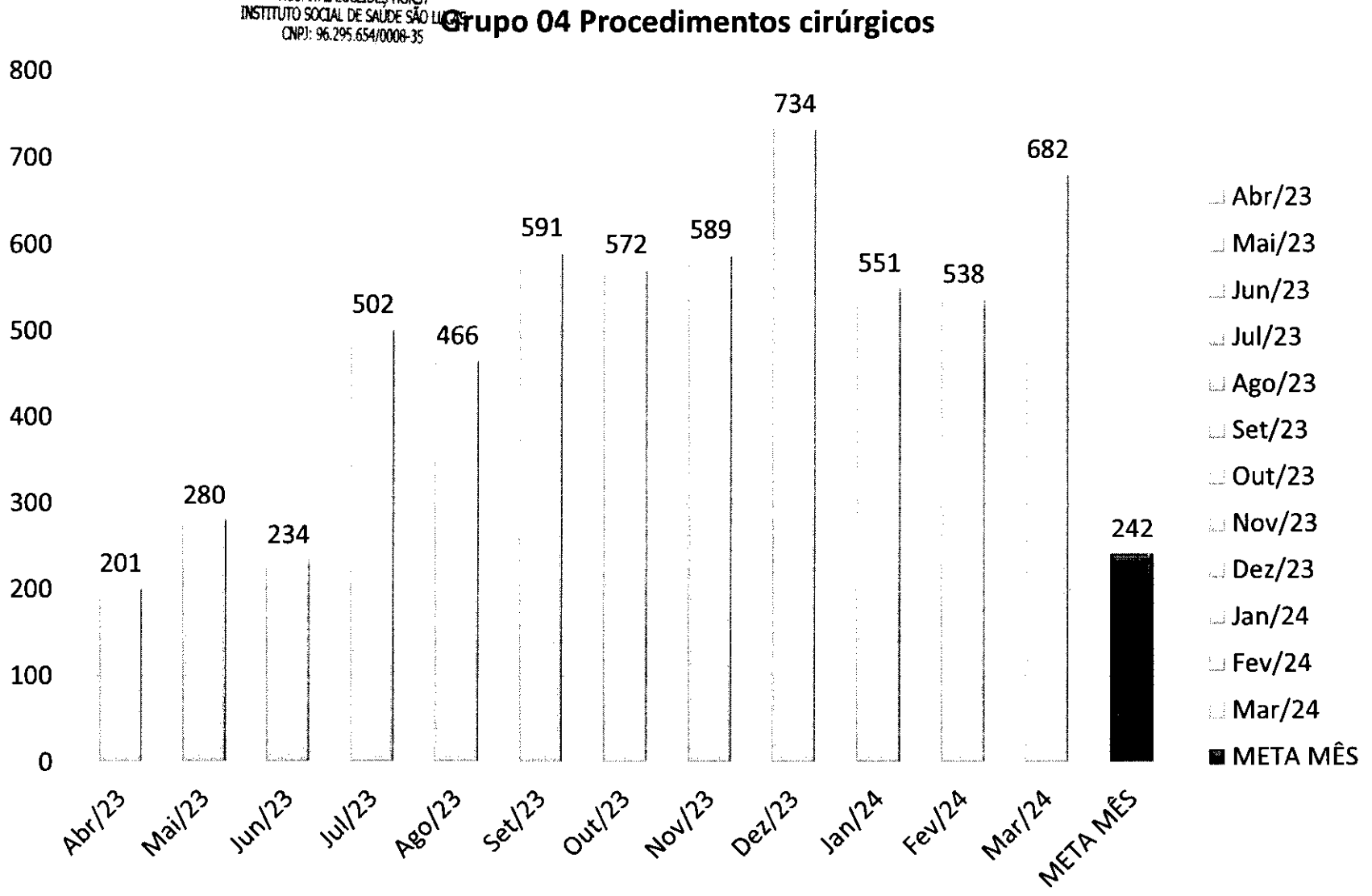
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO GOIANO DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

- **Grupo 04 – procedimentos cirúrgicos**

Rótulos de Linha	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Jan/24	Fev/24	Mar/24	Total Geral	META MÊS	META ANO	2023
040101 Pequenas cirurgias	138	187	182	327	287	401	380	428	545	376	357	458	4083	90	1080	378%
040102 Cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	2	3	2	4	1	4	3	4	6	5	3	1	38	4	48	79%
040401 Cirurgia das vias aéreas superiores e do pescoço	23	35	1	59	63	53	71	49	40	46	51	31	522	45	540	97%
040402 Cirurgia da face e do sistema estomatognático	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	Não programado
040802 Membros superiores	0	1	3	2	4	6	6	3	5	2	7	7	46	20	240	19%
040805 Membros inferiores	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	7	0	0	Não programado
040806 Gerais	0	0	0	1	1	2	0	1	1	1	1	1	9	0	0	Não programado
041203 Pleura	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Não programado
041504 Procedimentos cirúrgicos gerais	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	144	0%
041701 Anestesias	38	47	35	108	109	125	110	104	136	121	118	183	1234	71	852	145%
Forma de Organização	201	280	234	502	466	591	572	589	734	551	538	682	5940	242	2904	205%

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



Procedimentos realizados	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Jan/24	Fev/24	Mar/24	Total
0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	92	112	113	198	174	240	239	292	371	240	232	281	2584
0401010031 DRENAGEM DE ABSCESSO	0	0	0	0	6	4	0	0	0	0	0	0	10
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO SUPERFICIAL DA PELE ANEXOS E MUCOSA	45	82	79	110	107	124	107	104	131	111	96	128	1224
0401010066 EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	0	0	0	17	0	25	25	12	26	8	9	33	155
0401010082 FRENÉCTOMIA/FRENOTOMIA.	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	3	4	12
0401010104 INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	0	0	0	2	0	7	9	20	12	17	17	12	96
0401020177 CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	2	3	2	4	1	4	3	4	6	5	3	1	38
0404010270 REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	0	0	1	8	5	2	7	3	0	1	0	0	27
0404010318 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	23	35	0	51	58	51	64	46	40	45	51	31	495
0404020615 REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
0408020156 REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE COTOVELO	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0408020164 REDUÇAO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	4
0408020172 REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA NO PUNHO	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
0408020199 REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	0	0	0	0	0	3	1	0	4	2	7	6	23
0408020202 REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	0	0	1	1	4	1	5	1	0	0	0	0	13
0408020210 REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPIANOS	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0408020229 REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
0408050195 REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTERFALAN	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0408050241 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2
0408050250 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0408050268 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.795.554/0008-35

0408050292 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-METATARSICA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0408060042 AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	0	0	0	0	1	2	0	1	1	1	1	1	8
0408060352 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0417010052 ANESTESIA REGIONAL	38	47	34	108	109	125	110	104	136	119	117	180	1227
0417010060 SEDACAO	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	3	7
Total Geral	201	280	234	502	466	591	572	589	734	551	538	682	5940

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

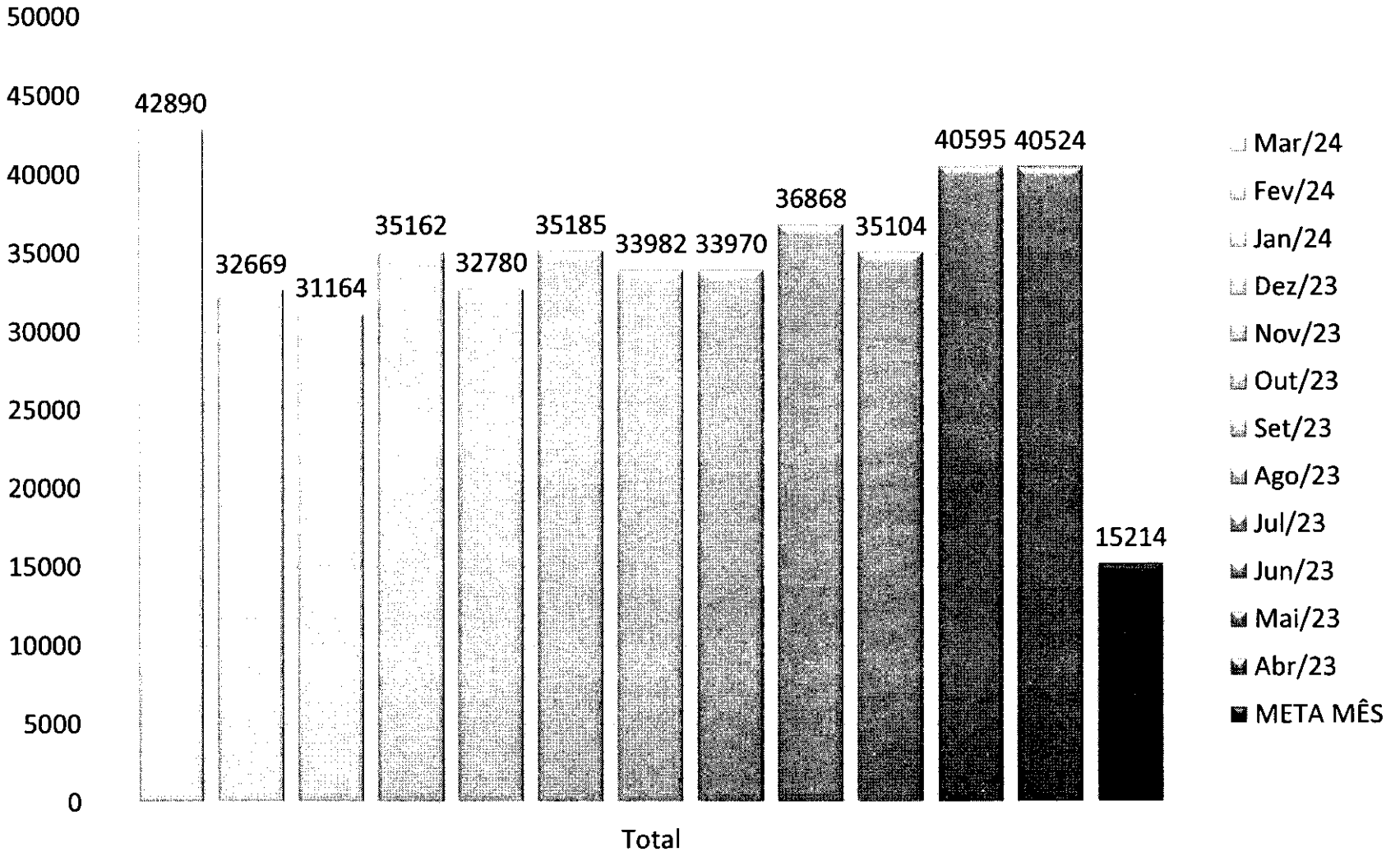
- **Resumo de produção ambulatorial**

Grupo de Procedimentos	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Jan/24	Fev/24	Mar/24	Total Geral	META MÊS	META ANO	2023
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	4058	3435	3518	3377	3325	3775	3505	2716	2653	2158	2838	4455	40037	700	8400	218%
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	6573	6561	6095	6349	7144	6794	6984	6561	7511	7281	7358	8465	78312	3462	41544	106%
03 Procedimentos clínicos	29692	29895	25457	26640	23035	22822	24124	22914	24264	21174	21935	29288	301240	10810	129720	111%
04 Procedimentos cirúrgicos	201	280	234	502	466	591	572	589	734	551	538	682	5940	242	2904	126%
Total	40524	40595	35104	36868	33970	33982	35185	32780	35162	31164	32669	42890	425529	15214	182568	115%

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

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

Grupo de Procedimentos



INTERNAÇÕES HOSPITALARES

TRATAMENTO CLÍNICO EM GERAL	Mar/23	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Jan/24	Fev/24	Total Geral	META MÊS	META ANO	2023
030106 Consulta/Atendimento ás urgências (em geral)	10	3	5	10	8	4	6	5	3	4	1	6	71	2	24	296%
030301 Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias	9	5	14	6	1	8	7	5	9	5	12	12	93	16	192	48%
030302 Tratamento de doenças do sangue, orgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	2	1	4	2	5	0	3	2	2	3	2	2	28	3	36	78%
030303 Tratamento de doenças endocrinas, metabólicas e nutricionais	7	1	2	3	3	0	2	2	4	3	3	2	32	3	36	89%
030304 Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico	8	7	8	9	6	13	5	7	13	12	10	8	106	8	96	110%
030306 Tratamento de doenças cardiovasculares	11	5	6	7	9	6	11	11	5	4	9	5	89	12	144	62%
030307 Tratamento de doenças do aparelho digestivo	3	6	7	6	7	6	7	10	3	9	4	3	71	6	72	99%
030308 Tratamento de doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	1	5	3	2	2	4	4	4	3	6	2	39	5	60	65%
030309 Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	1	0	0	0	2	0	0	1	0	1	0	3	8	3	36	22%
030310 Tratamento durante a gestação, parto e puerpério	4	3	8	7	4	7	5	4	9	2	5	10	68	6	72	94%
030311 Tratamento de malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	0	0	0	1	0	0	2	2	0	0	0	0	5	0	0	Não programado
030314 Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastóide e vias aéreas	44	48	23	29	22	14	16	14	16	12	14	12	264	9	108	244%
030315 Tratamento das doenças do aparelho geniturinário	2	2	4	3	4	3	6	6	2	2	1	4	39	5	60	65%
030316 Tratamento de algumas afecçõess originadas no período neonatal	3	6	4	7	1	4	5	10	7	14	11	8	80	5	60	133%
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Não programado
030410 Gerais em oncologia	4	3	5	6	3	4	0	1	3	3	4	1	37	2	24	154%
030501 Tratamento dialítico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Não programado

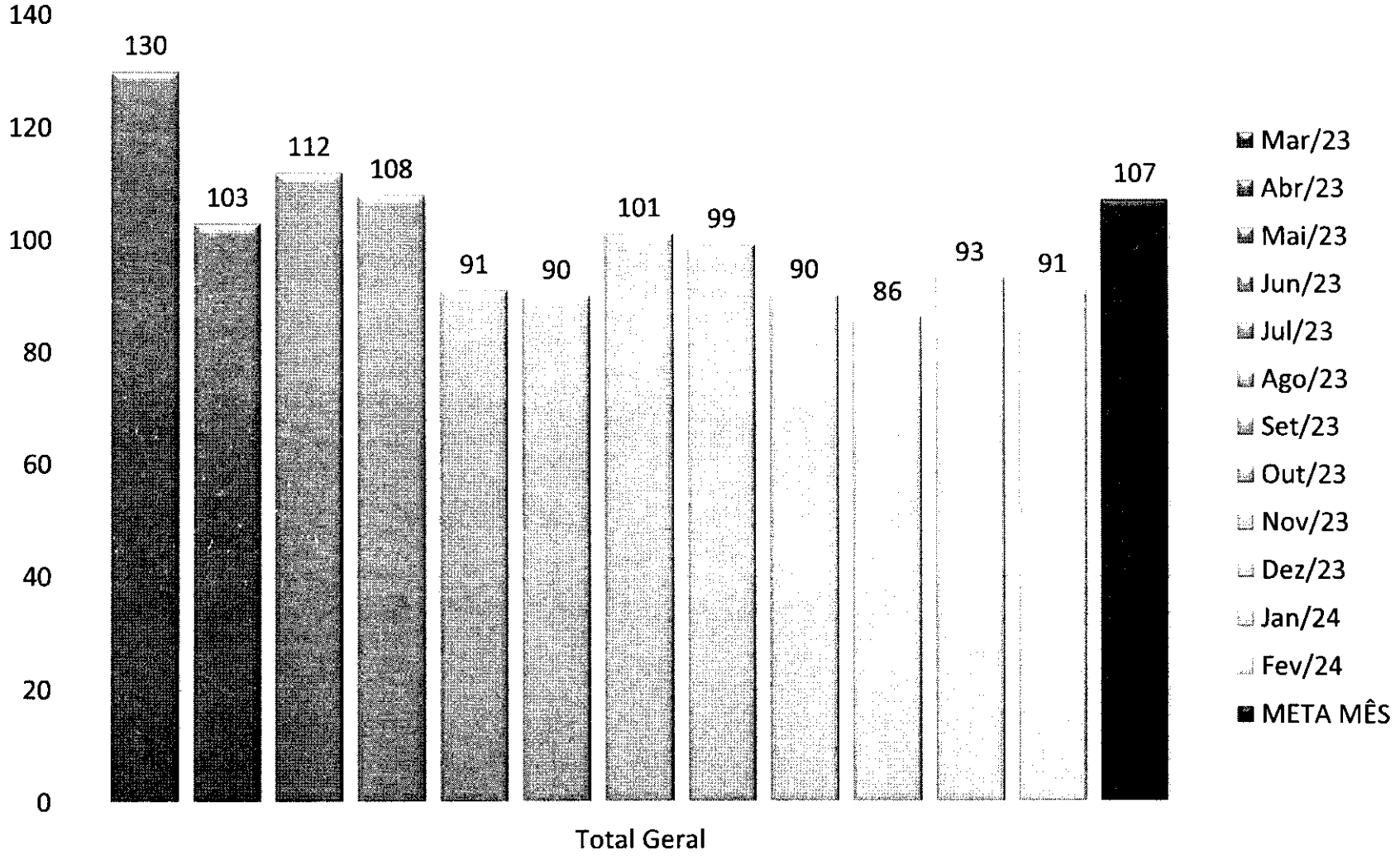
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0004-35

030502 Tratamento em nefrologia em geral	11	1	2	3	1	3	7	3	2	0	2	3	38	5	60	63%
030801 Traumatismos	3	3	7	6	6	1	4	4	8	58	10	120	48%			
030802 Intoxicações e envenenamentos	0	1	3	2	4	0	1	1	1	0	13	2	24	54%		
030803 Outras consequências de causas externas	1	4	5	2	7	6	2	5	6	4	1	2	45	0	0	Não programado
030804 Complicações consequentes a procedimentos em saúde	0	1	1	0	0	1	3	1	0	0	3	0	10	5	60	17%
Total Geral	130	103	112	108	91	90	101	99	90	86	93	91	1194	107	1284	93%

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0004-35

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

TRATAMENTO CLÍNICO EM GERAL



Procedimentos realizados	Mar/23	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Jan/24	Fev/24	Total
0301060010 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA	4	2	3	3	2	1	2	1	1	1	1	1	22
0301060088 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	3	3	6	7	6	3	4	4	2	3	0	5	49
0303010010 TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA	3	2	3	2	0	1	3	0	5	3	3	4	29
0303010029 TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRÁGICA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0303010037 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	0	0	3	0	0	1	0	1	0	0	1	0	6
0303010061 TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	2	1	5	3	1	3	2	3	3	1	8	7	39
0303010088 TRATAMENTO DE HANSENÍASE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
0303010118 TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0303010126 TRATAMENTO DE INFECÇÕES DE TRANSMISSÃO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 A A64)	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	4
0303010134 TRATAMENTO DE INFECÇÕES VIRAIS CARACTERIZADAS POR LESÕES DE PELE E MUCOSAS (B00	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
0303010193 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR VÍRUS (B25 A B34)	3	2	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	9
0303010215 TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 A A19)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
0303020032 TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS	1	1	0	1	3	0	1	0	0	0	2	0	9
0303020040 TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLITICA	0	0	1	1	0	0	0	0	2	1	0	0	5
0303020059 TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	0	0	1	0	1	0	2	1	0	1	0	2	8
0303020067 TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS AFECCOES HEMORRAGICAS	1	0	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	6
0303030020 TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	4
0303030038 TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	0	1	0	1	0	0	0	0	2	0	1	2	7
0303030046 TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	6	0	1	2	2	0	1	2	1	3	2	0	20
0303030062 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DE OUTRAS GLÂNDULAS ENDÓCRINAS	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.554/0009-35

0303040041 TRATAMENTO CLÍNICO DE ABSCESSO CEREBRAL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0303040076 TRATAMENTO CONSERVADOR DE HEMORRAGIA CEREBRAL	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	3
0303040084 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU LEVE)	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3
0303040092 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU MÉDIO)	1	2	1	3	2	3	1	1	3	9	3	1	30
0303040149 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	3	3	5	4	2	7	2	5	5	2	5	6	49
0303040165 TRATAMENTO DE CRISES EPILÉTICAS NÃO CONTROLADAS	1	1	2	0	2	2	0	1	1	1	2	1	14
0303040238 TRATAMENTO DE FRATURA DA COLUNA VERTEBRAL C/ LESÃO DA MEDULA ESPINHAL	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	4
0303040246 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS DE DOENCAS NEUROMUSCULARES	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0303040262 TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0303060018 TRATAMENTO DE ANEURISMA DA AORTA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0303060026 TRATAMENTO DE ARRITMIAS	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4
0303060034 TRATAMENTO DE CARDIOPATIA HIPERTROFICA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0303060042 TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	4
0303060107 TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2
0303060115 TRATAMENTO DE DOENCA REUMATICA C/ COMPROMETIMENTO CARDIACO	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
0303060131 TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0303060140 TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
0303060182 TRATAMENTO DE HIPERTENSAO SECUNDARIA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0303060190 TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	2	0	1	1	2	2	3	0	1	0	3	0	15
0303060212 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	4	1	1	3	5	2	5	3	3	4	1	2	34
0303060220 TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECIFICAS	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ 96.295.554/0008-35

0303060263 TRATAMENTO DE PE DIABETICO COMPLICADO	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	3
0303060280 TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	5
0303060298 TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	0	1	0	0	0	1	2	4	1	0	3	0	12
0303070064 TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5
0303070072 TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	0	6
0303070099 TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NAO INFECCIOSAS	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0303070102 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	1	2	3	1	1	0	0	2	0	2	0	0	12
0303070110 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO	0	1	0	1	0	2	3	1	0	2	1	2	13
0303070129 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	1	3	1	4	5	4	3	6	2	3	2	0	34
0303080051 TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	6
0303080060 TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	1	1	2	0	1	0	1	1	1	0	0	0	8
0303080078 TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	1	0	2	3	1	1	2	3	3	2	5	2	25
0303090138 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA / LESAO LIGAMENTAR / ARRANCAMENTO OSSEO AO NIV	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	4
0303090316 TRATAMENTO DAS POLIARTROPATIAS INFLAMATORIAS	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	4
0303100010 TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	1	5
0303100044 TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	4	3	7	6	4	7	5	4	9	2	3	9	63
0303110015 TRATAMENTO DAS MALFORMACOES E DEFORMIDADES CONGENITAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
0303110040 TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0303110066 TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO URINARIO	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.554/0008-35

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HERST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.554/0008-35

0303110112 TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO DIGESTIVO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
0303140046 TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	2	5	3	3	1	1	0	1	1	2	0	27	
0303140070 TRATAMENTO DE DOENÇA DO OUVIDO EXTERNO MÉDIO E DA MASTÓIDE	1	0	0	2	1	0	0	0	3	0	0	0	7
0303140097 TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATÓRIAS	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
0303140100 TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	1	2	0	1	0	1	2	1	1	0	3	2	14
0303140119 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA	4	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	7
0303140135 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	3
0303140143 TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	13	14	4	3	6	0	2	2	2	2	4	2	54
0303140151 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	17	29	14	20	11	10	9	11	9	9	5	7	151
0303150025 TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0303150033 TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
0303150041 TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIS TUBULO-INTERSTICIAIS	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	3
0303150050 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	2	1	4	1	4	2	5	6	1	2	1	4	33
0303150068 TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0303160020 TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL	0	1	2	1	0	1	1	1	2	1	0	0	10
0303160039 TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERIODO PERINATAL	3	3	1	5	1	1	0	2	0	0	3	0	19
0303160047 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCID	0	2	1	1	0	2	1	7	2	9	7	8	40
0303160055 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMEN	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	4

0303160063 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIOD	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	1	0	7
0304100013 TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0304100021 TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	4	3	5	5	3	4	0	1	3	3	4	1	36
0305020013 TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	7	1	1	1	1	1	3	1	2	0	0	1	19
0305020021 TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	3	0	1	2	0	0	1	1	0	0	1	1	10
0305020048 TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	1	1	6
0305020056 TRATAMENTO DA DOENÇA RENAL CRÔNICA - DRC	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3
0308010019 TRATAMENTO CLÍNICO/CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER LOCALIZAÇÃO	7	4	5	3	3	7	5	5	1	4	4	7	55
0308010035 TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA-ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	3
0308020022 TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	5
0308020030 TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICAMENTO E SUBSTAN	0	0	0	1	2	2	3	0	0	0	0	0	8
0308030010 TRATAMENTO DE EFEITOS DA PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO EM ORIFICIO NATURAL	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	3
0308030028 TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS EXTERNAS	1	4	5	1	7	5	2	4	6	3	0	2	40
0308030036 TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELADURAS	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2
0308040015 TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	0	1	1	0	0	1	3	1	0	0	3	0	10
Total Geral	130	103	112	108	91	90	101	99	90	86	93	91	1194

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTAO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.554/0008-35

CIRURGIAS ELETIVAS E URGENCIA E EMERGENCIA	Mar/23	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Jan/24	Fev/24	Total Geral	META MÊS	META ANO	2023
040102 Cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	4	1	0	9	1	1	4	3	2	4	37	3	36	103%
040302 Coluna e nervos periféricos	0	0	2	2	2	0	0	1	0	8	2	24	33%
040401 Cirurgia das vias aéreas superiores e do pescoço	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Não programado
040402 Cirurgia da face e do sistema estomatognático	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	Não programado
040403 Anomalia Crânio e bucomaxilo facial	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Não programado
040602 Cirurgia vascular	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Não programado
040701 Esôfago, estômago e duodeno	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Não programado
040702 Intestinos , reto e anus	5	10	7	3	3	6	11	5	8	7	5	8	78	6	72	108%
040703 Pancreas, baco, figado e vias biliares	8	6	7	7	1	5	9	8	3	3	2	6	65	8	96	68%
040704 Parede e cavidade abdominal	10	4	11	8	0	6	8	5	7	5	4	6	74	6	72	103%
040801 Cintura escapular	2	1	1	1	3	0	2	0	5	1	2	2	20	2	24	83%
040802 Membros superiores	3	3	3	8	13	7	5	12	8	10	3	8	83	2	24	346%
040803 Coluna vertebral e caixa torácica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Não programado
040804 Cintura pélvica	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	Não programado
040805 Membros inferiores	6	7	26	5	7	11	25	9	11	4	8	9	128	3	36	356%
040806 Gerais	7	1	5	5	6	7	6	10	8	11	5	4	75	4	48	156%
040901 Rim, ureter e bexiga	4	1	2	2	5	1	2	1	1	3	1	1	24	4	48	50%
040903 Próstata e vesicula seminal	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	Não programado
040904 Bolsa escrotal, testículos e cordão espermático	3	5	3	5	0	9	3	5	5	6	4	2	50	5	60	83%
040905 Pênis	5	1	3	1	1	3	2	1	9	6	2	4	38	3	36	106%
040906 Útero e anexos	9	8	9	9	4	14	13	16	7	7	13	3	112	8	96	117%
040907 Vagina, vulva e períneo	1	1	0	0	0	0	4	1	0	0	1	1	9	4	48	19%
041001 Mama	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Não programado
041102 Outras cirurgias relacionadas com o estado gestacional	5	3	4	4	0	4	3	2	2	3	3	0	33	5	60	55%

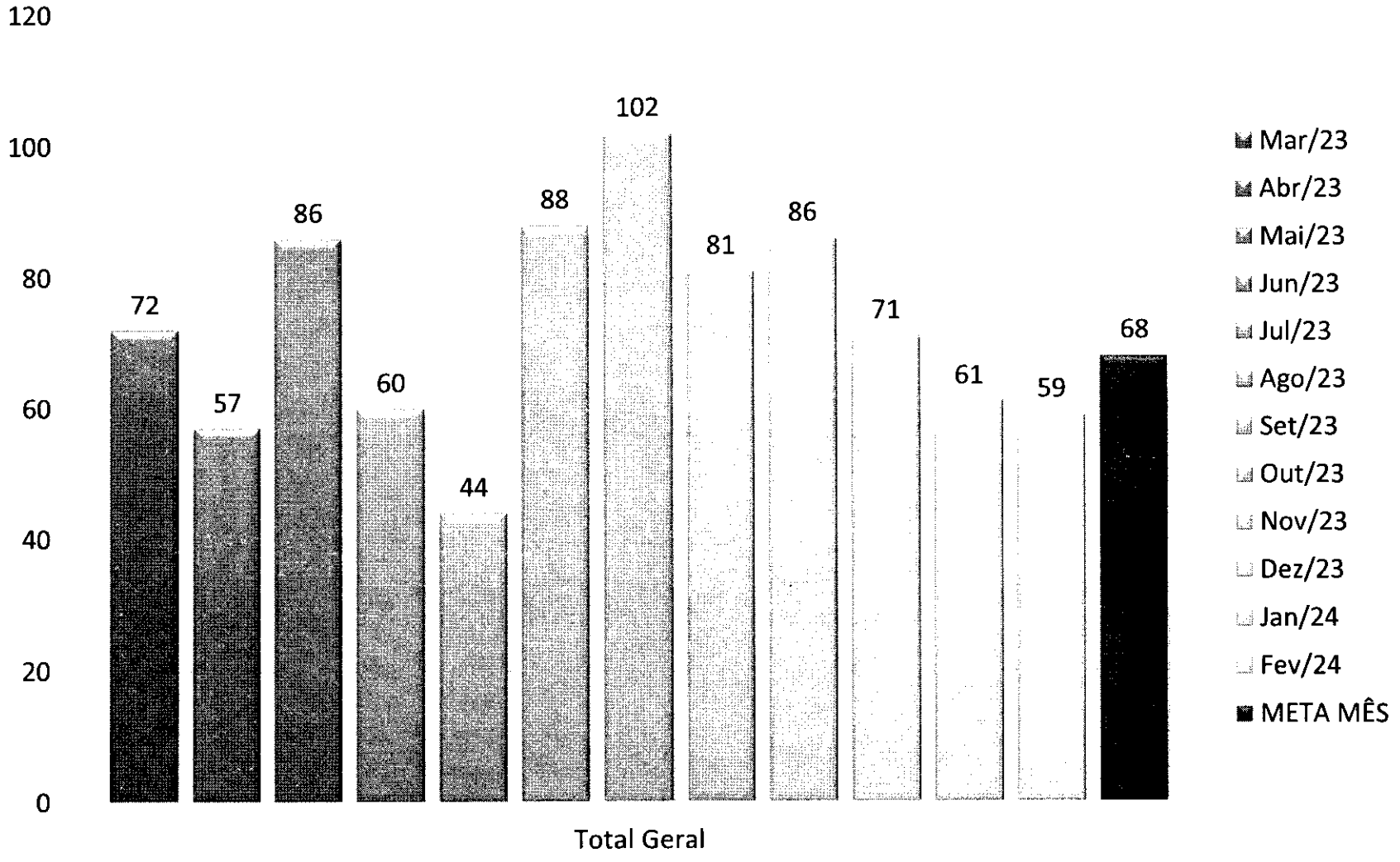
PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

041203 Pleura	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Não programado
041204 Parede torácica	0	0	0	1	0	1	2	0	1	0	0	0	5	1	12	42%
041301 Tratamento de queimados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Não programado
041304 Outras cirurgias plásticas/reparadoras	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	4	0	0	Não programado
041501 Múltiplas	0	0	0	0	0	1	0	3	6	2	3	0	15	0	0	Não programado
041502 Sequenciais	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Não programado
041503 Politraumatizados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Não programado
041504 Procedimentos cirúrgicos gerais	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	5	2	24	21%
Total Geral	72	57	86	60	44	88	102	81	86	71	61	59	867	68	816	106%

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 CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE DESENVOLVIMENTO
CNPJ: 96.295.654/0008-35

CIRURGIAS ELETIVAS E URGENCIA E EMERGENCIA



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 36.295.654/0006-35

Procedimentos realizados	Mar/23	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Jan/24	Fev/24	Total
0401020053 EXCISÃO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLÁSTICA EM Z OU ROTAÇÃO DE RETALHO	2	4	2	1	0	9	1	0	4	3	2	3	31
0401020070 EXÉRESE DE CISTO DERMOIDE	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0401020088 EXÉRESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	1	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4
0401020100 EXTIRPAÇÃOE SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
0403020123 TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO	0	1	0	0	0	2	2	2	0	0	1	0	8
0404020470 RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
0407020039 APENDICECTOMIA	3	7	5	2	3	5	4	5	7	4	4	5	54
0407020101 COLOSTOMIA	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2
0407020136 DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
0407020152 DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
0407020179 ENTERECTOMIA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0407020217 ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
0407020276 FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
0407020284 HEMORROIDECTOMIA	2	1	2	1	0	1	2	0	1	1	1	2	14
0407020403 RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2
0407030026 COLECISTECTOMIA	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2
0407030034 COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	8	6	7	7	0	5	7	8	3	3	2	6	62
0407030123 ESPLENECTOMIA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0407040030 DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3
0407040064 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2
0407040080 HERNIOPLASTIA INCISIONAL	2	0	1	1	0	0	0	1	2	1	0	1	9
0407040099 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2	0	3	2	0	2	2	1	3	3	1	1	20
0407040129 HERNIOPLASTIA UMBILICAL	3	3	3	3	0	2	4	3	2	0	1	3	27
0407040161 LAPAROTOMIA EXPLORADORA	2	1	2	2	0	0	1	0	0	0	0	1	9
0407040242 RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERAÇÃO)	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
0408010150 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	2	1	1	1	2	0	2	0	4	1	2	1	17

0408010185 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	3
0408020016 AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE PUNHO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0408020032 ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0408020059 ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0408020130 RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
0408020210 REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPIANOS	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0408020245 REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
0408020318 TRANSPOSIÇÃO DA ULNA PARA O RÁDIO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0408020326 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2
0408020334 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0408020342 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
0408020369 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE COR	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
0408020377 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METACARPIANOS	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2
0408020385 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO	0	0	0	0	0	1	0	2	2	0	0	0	5
0408020393 TRATAMENTO CIRÚGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	3
0408020407 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO AN	2	2	2	1	5	3	4	1	5	1	1	2	29
0408020423 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SI	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	4
0408020431 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA	1	0	1	2	0	0	0	3	0	2	1	1	11
0408020440 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
0408020458 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0408020466 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1

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

0408020512 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO CARPO-METACARPIANA	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2
0408020520 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2
0408020539 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METACARPO-FALANGIANA	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
0408020547 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	3
0408020644 TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ CENTRALIZAÇÃO DO PUNHO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	3
0408040190 REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL TRAUMÁTICA / PÓS-ARTROPLASTIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
0408040343 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0408050012 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	4
0408050020 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
0408050136 RECONSTRUÇÃODE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3
0408050152 RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
0408050160 RECONSTRUÇÃOLIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	0	0	7	0	0	0	4	0	0	0	0	0	11
0408050179 RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR COM OU SEM	0	0	3	0	0	0	6	0	0	0	0	0	9
0408050497 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO	0	4	2	1	3	1	4	1	2	0	1	4	23
0408050500 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA	1	0	1	1	0	1	2	2	2	0	1	2	13
0408050519 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR	0	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0	2	12
0408050527 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO !NTERNA	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	3	0	5
0408050535 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CALCÂNEO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0408050551 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	1	1	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	6

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

0408050560 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TALUS	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0408050578 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	2	0	2	0	0	3	0	0	1	1	2	0	11
0408050594 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA FISÁRIA AO NÍVEL DO JOELHO	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
0408050624 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	3
0408050632 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2
0408050683 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
0408050691 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO-FALANGIANA / INTER-F	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
0408050713 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO TARSO-METATARSICA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0408050837 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA MET	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
0408050896 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	0	0	8	0	0	0	5	0	0	0	0	0	13
0408050918 TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0408060042 AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	4
0408060085 BURSECTOMIA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
0408060123 EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0408060131 EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0408060140 FASCIECTOMIA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
0408060182 OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0408060212 RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	5
0408060328 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
0408060336 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0408060344 RETIRADA DE ESPAÇADORES / OUTROS MATERIAIS	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0408060352 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	3	0	1	1	2	2	4	7	5	8	1	1	35
0408060360 RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	3
0408060379 RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	2	1	7

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

0408060417 RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS COM COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0408060425 REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	4
0408060450 TENOMIORRAFIA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
0408060476 TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO ÚNICO	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
0408060484 TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
0408060573 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
0408060638 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO INTER-FALANGEANA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0409010065 CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
0409010090 CISTOSTOMIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
0409010146 EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CÁLCULO EM PELVE RENAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
0409010170 INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATETER DUPLO J	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0409010251 NEFROPIELOSTOMIA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0409010391 RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULO URETERAL COM CATETER	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
0409010561 URETEROLITOTOMIA	1	1	1	2	0	0	2	0	1	1	0	1	10
0409010570 URETEROPLASTIA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0409010596 URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	4
0409030040 RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0409040070 EXÈRESE DE CISTO DE EPIDÍDIMO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
0409040126 ORQUIDOPEXIA BILATERAL	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0409040134 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3
0409040169 ORQUIECTOMIA UNILATERAL	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
0409040215 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3
0409040240 VASECTOMIA	3	2	2	4	0	7	1	5	4	6	4	2	40
0409050075 PLASTICA TOTAL DO PENIS	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0409050083 POSTECTOMIA	5	1	2	1	1	3	2	1	9	6	2	4	37
0409060038 EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	1	0	1	2	0	3	0	0	0	2	4	0	13
0409060046 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	3	1	2	0	1	1	2	0	0	0	2	0	12

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35

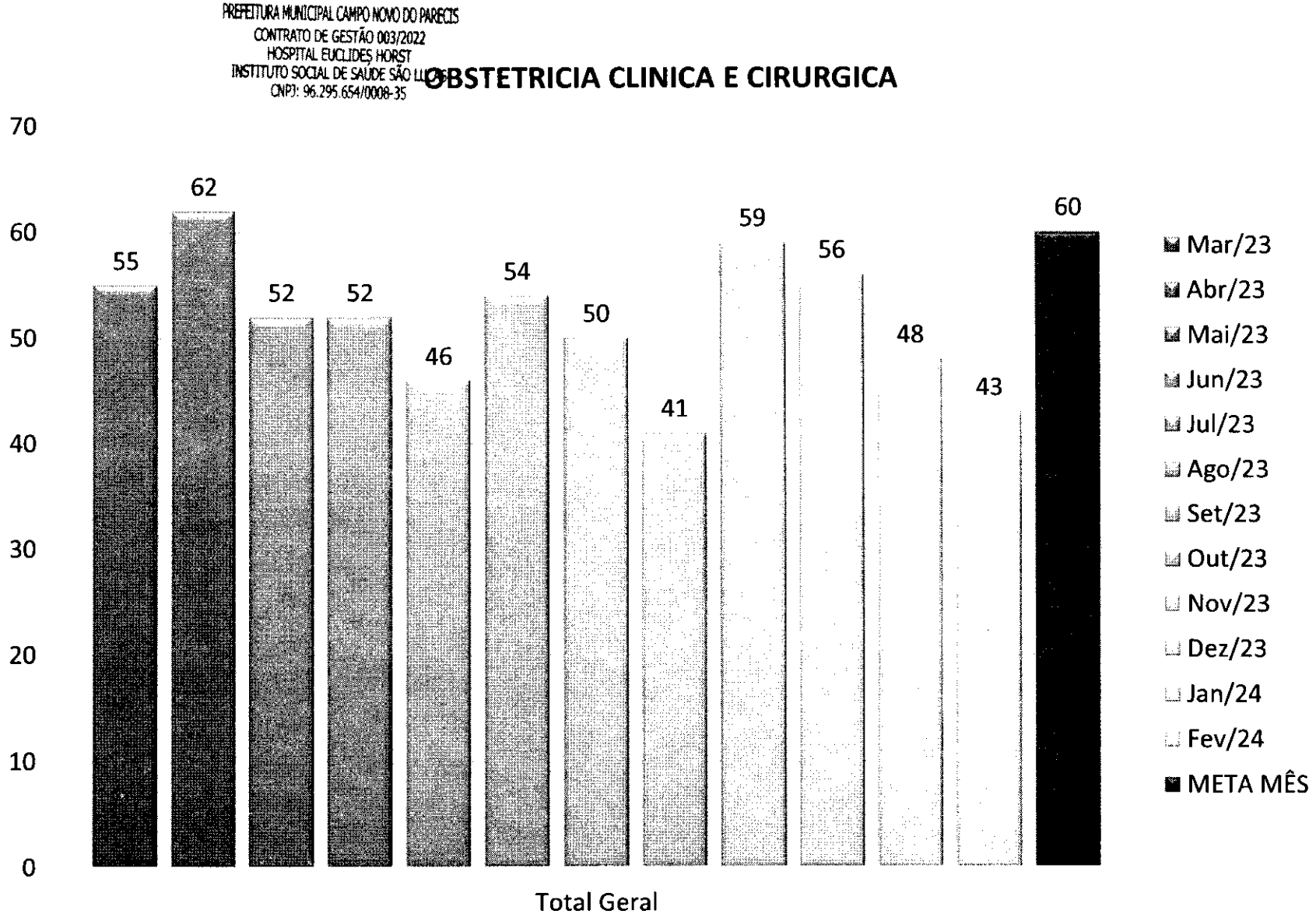
0409060119 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0409060127 HISTERECTOMIA SUBTOTAL	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	0	4
0409060135 HISTERECTOMIA TOTAL	1	3	4	1	1	0	3	2	1	1	2	2	21
0409060186 LAQUEADURA TUBARIA	3	1	5	0	8	7	10	4	3	4	1	49	
0409060216 OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	1	1	1	1	1	2	1	1	1	0	0	0	10
0409060232 SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2
0409070050 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	5
0409070068 COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2
0409070130 EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
0409070149 EXERESE DE CISTO VAGINAL	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
0411020013 CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	5	3	3	4	0	4	3	2	1	2	3	0	30
0411020048 TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3
0412040166 TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	0	0	0	1	0	1	2	0	1	0	0	0	5
0413040020 CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CICATRICIAL VÁRIOS ESTÁGIOS	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
0413040208 TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS DA MAO/PE S/ COMPROMETIME	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
0413040240 TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
0415010012 TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	0	0	0	0	0	1	0	3	6	2	3	0	15
0415040027 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
0415040035 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	4
Total Geral	72	57	86	60	44	88	102	81	86	71	61	59	867

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

OBSTETRICIA CLINICA E CIRURGICA	Mar/23	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Jan/24	Fev/24	Total Geral	META MÊS	META ANO	2023
0310010039 PARTO NORMAL	10	5	5	14	7	9	3	6	8	9	4	6	94	30	360	26%
0411010034 PARTO CESARIANO	32	44	37	28	29	33	38	25	39	36	35	30	409	25	300	136%
0411010042 PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	13	13	6	10	10	12	8	10	12	11	9	7	114	5	60	190%
0411010077 SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	Não programado
Total Geral	55	62	52	52	46	54	50	41	59	56	48	43	618	60	720	86%

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



Procedimentos realizados	[illegible]	[illegible]	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Jan/24	Fev/24	Total
0310010039 PARTO NORMAL	7	5	9	14	7	9	3	6	8	9	4	6	94
0411010034 PARTO CESARIANO	38	28	37	28	29	33	38	25	39	36	35	30	409
0411010042 PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	10	9	6	10	10	12	8	10	12	11	9	7	114
0411010077 SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Total Geral	55	62	52	52	46	54	50	41	59	56	48	43	618

CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

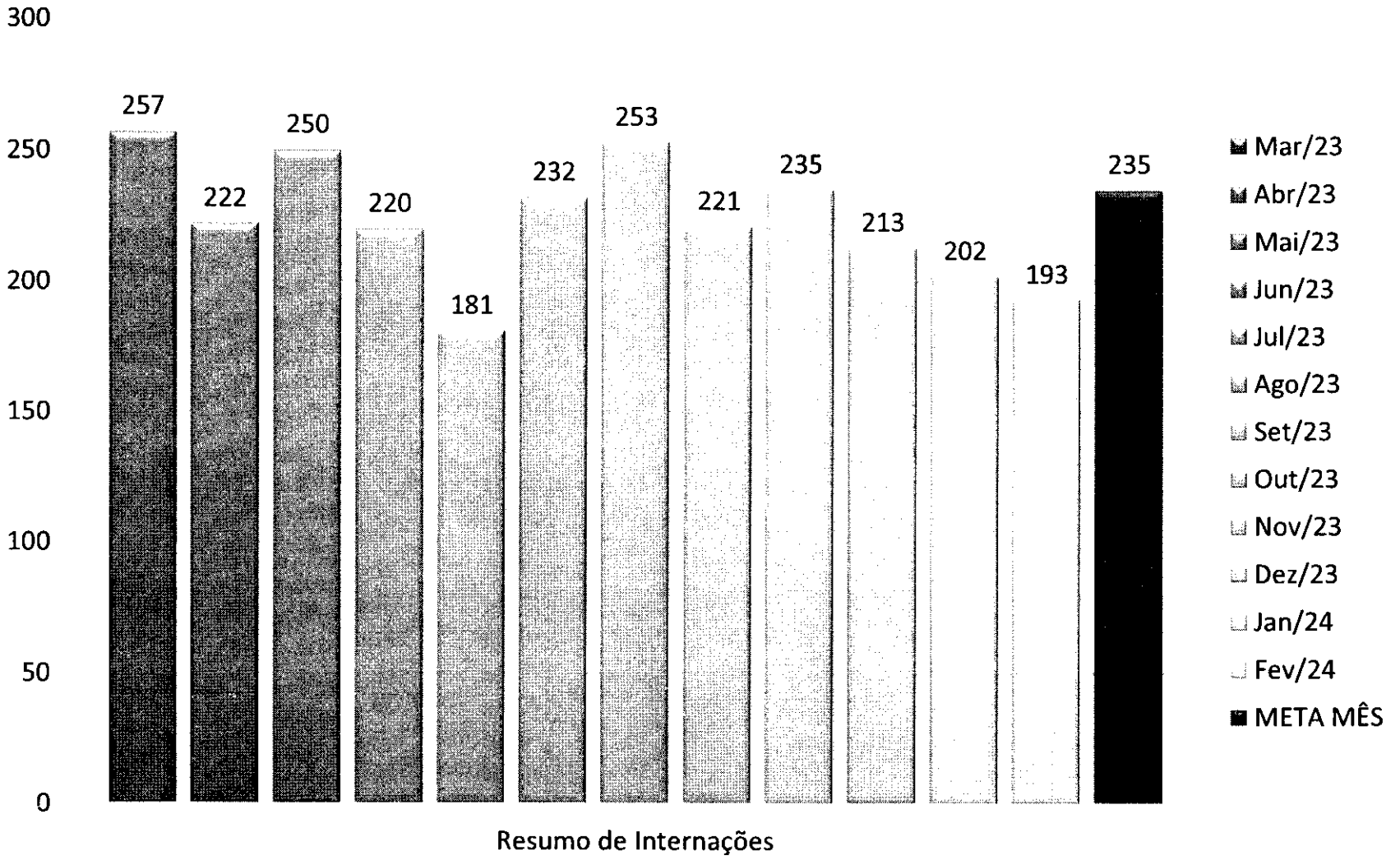
- **Resumo de Internações**

Descrição de serviço por Grupo/DIGTAP/DATASUS			Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Jan/24	Fev/24	Total Geral	META MÊS	META ANO	2023
Clínica médica em geral	130	103	112	108	91	90	101	99	90	86	93	91	1194	107	1284	93%
Clinica cirúrgica (eletiva e urgência e emergência)	72	57	86	60	44	88	102	81	86	71	61	59	867	68	816	106%
Obstetrícia clínica e cirúrgica	55	62	52	52	46	54	50	41	59	56	48	43	618	60	720	86%
Resumo de Internações	257	222	250	220	181	232	253	221	235	213	202	193	2679	235	2820	95%

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

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

RESUMO DE INTERNAÇÕES



FaturaHosp

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

Para:
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35.
Av. Brasil, 1629 - Centro - Campo Novo do Parecis/MT.

Relatório de Prestação de Serviços

- **Município**: Campo Novo do Parecis – MT
- **Unidade de Saúde:** Hospital Municipal Euclides Horst
- **Contrato de Gestão** nº 003/2022 firmado entre o municipio e o Instituto Social de Saúde São Lucas e o Poder Publico Municipal.
- **Competência:** maio/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 junho 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
202400000000006

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	03/06/2024 08:27	6E0L8BN3C
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 01/05/2024 E 31/05/2024.

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 8.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.06 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.	0,00	04	8712-3/00

Valor Total dos Serviços	R$	8.000,00
Base de Cálculo	R$	8.000,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 8.000,00

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG: 0832-X CONTA: 42125-1 VARIAÇÃO: 51 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1305.60(16.32%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: MARCIA SUELY DE SENA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	03/06/2024	6E0L8BN3C

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000006

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/camponovoparecis/portal_validacao_nfse/21171109

/ /
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: 01/05/2024 A 31/05/2024
UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO: MATO GROSSO
CARGA HORARIA TRABALHADA: 8 HORAS DIARIAS
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0832-x
CONTA POUPANÇA: 42125-1 – VARIAÇÃO - 51
TIPO DE SERVIÇO: RESPONSAVEL TECNICA DE ENFERMAGEM
NÚMERO DE CLASSE: -417179 COREN-MT
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS RESPONSÁVEL PELO PLANEJAMENTO, ORGANIZAÇÃO, DIREÇÃO, COORDENAÇÃO, EXECUÇÃO E AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ENFERMAGEM DA EMPRESA/INSTITUIÇÃO ONDE ESTES SÃO EXECUTADOS.

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000006

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	03/06/2024 09:10	7F4NLDUMD
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 01/05/2024 A 31/05/2024 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$ 606,25 (18,45%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ROBERTO DE CONTO Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	03/06/2024	7F4NLDUMD	**202400000000006**

Recebi(emos) de MICHELE L. DA SILVA 50.649.070/0001-43,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento pode ser verificada no endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2171208

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

Instituto Social de Saúde São Lucas

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

RELATORIO DE ATVIDADES

Prestador de Serviço	Michele Léia da Silva
Razão Social	Michele L. da Silva
CNPJ	50.649.070/0001-43
Período do Serviço	01/05/2024 á 31/05/2024 das 07:00 ás 11:00 e 13:00 ás15:00 hrs
Unidade	Hospital Municipal Euclides Horst
Cidade	Campo Novo do Parecis
Estado	Mato Grosso
Tipo de Serviço	Referente ao Serviço Social
Número de Classe	CRESS 06868
Carga Horaria trabalhada	30 horas semanais
Dados para Pagamento	Banco digital: Inter Agencia: 0001 Conta: 29297210-5 Tipo de Conta: Corrente Proprietário: Michele Léia da Silva

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
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 com a equipe para comemoração do dia do trabalhador. Trabalho em conjunto para comemoração do dia das mães. Trabalho em conjunto para comemoração do aniversariante do mês. Trabalho em conjunto para comemoração da semana da enfermagem. Realização do mural dos destaques no mês e aniversariantes e gráfico resultado da pesquisa. Trabalho em conjunto para finalizar o projeto das doações dos frascos.

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 apoio e conselho tutelar.

Michele Léia da Silva
Assistente Social
CRESS-MT 06868 - 20ª Região-MT

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Campo Novo do Parecis 31 de maio de 2024

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
202400000000060

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	03/06/2024 08:58	HDDKPIJDM
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:01/05/2024 A 31/05/2024
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	03/06/2024	HDDKPIJDM

Recebi(emos) de F. DE ALMEIDA DE SOUSA 33.064.554/0001-01,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000060

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 1457 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 1457
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5124 0627 1765 1700 0192 5500 1000 0014 5710 0589 5486

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	151240044399457 03/06/2024 10:08:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO 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	03/06/2024 11:08:27
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

CÁLCULO 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$ 4.004,14

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$ 480,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.523,36

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	BASS	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
1	PAO FRANCES	19059090	0500	5405	KG	177,41	22,5700	4.004,14	0,00	0,00	0,00	0	0

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: TECHNATE3.2.0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO 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	01/05/2023 A 31/05/2023
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 05/2023

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-N 9612

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
1662

DATA/HORA DA EMISSÃO
03/06/2024 16:05:14

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
ALNDVJHEKR

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 DE FOLHA DE PAGAMENTO E RELATÓRIOS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS PARA O ATENDIMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO 03/2022 NO MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DE PARECIS/MT NO NO PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2024.
DADOS BANCÁRIOS :
BANCO 104 - CAIXA ECONÔNICA 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	4,74	545,41 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 CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000068

Dados do Prestador

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	03/06/2024 16:48	CNQ26Q4VT
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 01/05/2024 A 31/05/2024	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 3 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	03/06/2024	CNQ26Q4VT

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000068

Recebi(emos) de ANDRE FARIA ARANTES MONITORAMENTO 24.479.733/0001-19,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

_____ / / _____
Data

_____
Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**SMARTSEG MONITORAMENTO**
RAZÃO SOCIAL	**ANDRE FARIA ARANTES**
CNPJ	**24.479.733/0001-19**
PERÍODO DO SERVIÇO	**01/05/2024 A 31/05/2024**
UNIDADE	**EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**LOCAÇÃO DE IMAGEM DE VIDEO MONITORAMENTO**
DADOS DO PAGAMENTO	**BANCO: 336 – BANCO C6 S. A.** **COOPERATIVA: 0001** **CONTA CORRENTE: 27305003-6** **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 MAIO 2024

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

Endereço: Avenida Brasil, N º 1244 – Bairro Centro, CEP: 78360-000.
Email: smartsolucoesmt@gmail.com
Contato: (65) 9.9233-4252 / (65) 9.9237-0999

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
202400000000200

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	03/06/2024 16:49	1CL102NO8
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 HOSPITA PARECIS HORST (REFERENTE 01-05-2024 À 31-05-2024)

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 8.850,00

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$	8.850,00
Base de Cálculo	R$	8.850,00
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 8.850,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1597,43(18,05%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: CREMILDA MALAQUIAS FERNANDES CHAVES Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	03/06/2024	1CL102NO8

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

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000200

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	JHON CLERYSON S. ALMEIDA
RAZÃO SOCIAL	CMF CHAVES ME
CNPJ	21.994.408/0001-04
PERIODO DE SERVIÇO	08:20 ATÉ 17:45
UNIDADE	HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE	CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO	MATO GROSSO
TIPO DE SERVIÇO INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS CNPJ: 36.295.654/0008-35 Contrato: 03/2022	SALA – CONSULTÓRIO 01 *01 – HIGIENIZAÇÃO *01 – CARGA DE GÁS R22 – 400,00 *01 – TROCA DO COMPRESSOR – 850,00 *01 – CAPACITOR35+2,5 – 180,00 *01 – MÃO DE OBRA Luci Paula R. G. Pinheiro Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	8 HORAS DIARIAS
DADOS PARA PAGAMENTO	BANCO SICREDI BANCO: 748 AG: 0804/10 C/C: 80024-1 CNPJ: 21.994.408/0001-04 CMF CHAVES ME PIX: 21994408000104

FELIX REFRIGERAÇÃO

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**MAYCON DOUGLAS**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**16:00 ATÉ 17:40**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**SALA – VERMELHA** ***01 – HIGIENIZAÇÃO**
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: 36.295.654/0008-35
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	**09:30 ATÉ 14:30**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**SALA – LABORATÓRIO** ***01 – HIGIENIZAÇÃO** ***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: 36.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

FELIX REFRIGERAÇÃO

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**JHON CLERYSON S.ALMEIDA**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**13:00 ATÉ 15:20**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**SALA – REFEITÓRIO** ***01 – HIGIENIZAÇÃO** ***01 – CARGA DE GÁS R22- 400.00** ***01 – PORCA – 25,00** Luci Paula R. G. Pinheiro Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	**8 HORAS DIARIAS**
DADOS PARA PAGAMENTO	**BANCO SICREDI** **BANCO: 748** **AG: 0804/10** **C/C: 80024-1** **CNPJ: 21.994.408/0001-04** **CMF CHAVES ME** **PIX: 21994408000104**

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	CARLOS FELIPE
RAZÃO SOCIAL	CMF CHAVES ME
CNPJ	21.994.408/0001-04
PERIODO DE SERVIÇO	15:49 ATÉ 16:01
UNIDADE	HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE	CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO	MATO GROSSO
TIPO DE SERVIÇO	BEBEDOURO – RECEPÇÃO *01 – FILTRO DE ÁGUA, LIMPEZA - 280,00 Luci Paula R. G. Pinheiro Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	8 HORAS DIARIAS
DADOS PARA PAGAMENTO	BANCO SICREDI BANCO: 748 AG: 0804/10 C/C: 80024-1 CNPJ: 21.994.408/0001-04 CMF CHAVES ME PIX: 21994408000104

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	**JHON CLERYSON SILVA ALMEIDA**
RAZÃO SOCIAL	**CMF CHAVES ME**
CNPJ	**21.994.408/0001-04**
PERIODO DE SERVIÇO	**08:25 ATÉ 11:00**
UNIDADE	**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
CIDADE	**CAMPO NOVO DO PARECIS**
ESTADO	**MATO GROSSO**
TIPO DE SERVIÇO	**SALA – NUTRIÇÃO** ***01 – HIGIENIZAÇÃO** ***1/2 – CARGA DE GÁS R410 – 200,00** Luci Paula R. G. Pinheiro Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	**8 HORAS DIARIAS**
DADOS PARA PAGAMENTO	**BANCO SICREDI** **BANCO: 748** **AG: 0804/10** **C/C: 80024-1** **CNPJ: 21.994.408/0001-04** **CMF CHAVES ME** **PIX: 21994408000104**

FELIX REFRIGERAÇÃO

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	JHON CLERYSON SILVA ALMEIDA
RAZÃO SOCIAL	CMF CHAVES ME
CNPJ	21.994.408/0001-04
PERIODO DE SERVIÇO	08:25 ATÉ 11:00
UNIDADE	HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE	CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO	MATO GROSSO
TIPO DE SERVIÇO	SALA – NUTRIÇÃO *01 – HIGIENIZAÇÃO *1/2 – CARGA DE GÁS R410 – 200,00 Luci Paula R. G. Pinheiro Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	8 HORAS DIARIAS
DADOS PARA PAGAMENTO	BANCO SICREDI BANCO: 748 AG: 0804/10 C/C: 80024-1 CNPJ: 21.994.408/0001-04 CMF CHAVES ME PIX: 21994408000104

FELIX REFRIGERAÇÃO

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 08.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇO	JHON CLERYSON SILVA ALMEIDA
RAZÃO SOCIAL	CMF CHAVES ME
CNPJ	21.994.408/0001-04
PERIODO DE SERVIÇO	08:25 ATÉ 11:00
UNIDADE	HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE	CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO	MATO GROSSO
TIPO DE SERVIÇO	SALA – NUTRIÇÃO *01 – HIGIENIZAÇÃO *1/2 – CARGA DE GÁS R410 – 200,00
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	8 HORAS DIARIAS
DADOS PARA PAGAMENTO	BANCO SICREDI BANCO: 748 AG: 0804/10 C/C: 80024-1 CNPJ: 21.994.408/0001-04 CMF CHAVES ME PIX: 21994408000104

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

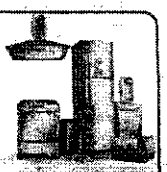
PRESTADOR DE SERVIÇO	JHON CLERYSON SILVA ALMEIDA
RAZÃO SOCIAL	CMF CHAVES ME
CNPJ	21.994.408/0001-04
PERIODO DE SERVIÇO	08:25 ATÉ 11:00
UNIDADE	HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE	CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO	MATO GROSSO
TIPO DE SERVIÇO	SALA – RECEPÇÃO *01 – HIGIENIZAÇÃO Luci Paula R. G. Pinheiro Diretora Administrativa
CARGA HORÁRIA TRABALHADA	8 HORAS DIARIAS
DADOS PARA PAGAMENTO	BANCO SICREDI BANCO: 748 AG: 0804/10 C/C: 80024-1 CNPJ: 21.994.408/0001-04 CMF CHAVES ME PIX: 21994408000104

FELIX REFRIGERAÇÃO

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

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

FONE (65)
99985-3402



Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

☐ PEDIDO ☐ ORÇAMENTO 0367

Data de Emissão____/____/ 20____ Fone:_____

Nome:_____

End.:_____

Cidade:_____ Est.:_____

CNPJ/CPF:_____ I. E./RG:_____

Produto:_____

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$

TOTAL R$

_____
Assinatura

GRÁFICA FAMA ☎ (69) 9.9217-3006

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

FONE (65)
99985-3402



Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

☐ PEDIDO ☐ ORÇAMENTO 0365

Data de Emissão ___/___/ 20___ Fone: _____

Nome: _____

End.: _____

Cidade: _____ Est.: _____

CNPJ/CPF: _____ I. E./RG: _____

Produto: _____

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$

TOTAL R$

_____
Assinatura

GRÁFICA FAMA ☎ (65) 9.9217-3068

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

FONES (65)
3382-1175
99985-3402
Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT



☐ PEDIDO ☐ ORÇAMENTO 00283

Data de Emissão 01 / 05 / 20 21 Fone:

Nome:

End.:

Cidade: Est.:

CNPJ/CPF: I. E./RG:

Produto:

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$

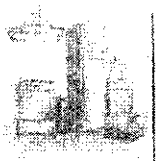
Gráfica Midia - 3382-1066

TOTAL R$

Assinatura

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

FONES (65)
3382-1175
99985-3402
Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT



PEDIDO **ORÇAMENTO** 00284

Data de Emissão__/__/20__ Fone:_____

Nome:_____

End.:_____

Cidade:_____ Est.:_____

CNPJ/CPF:_____ I. E./RG:_____

Produto:_____

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$

Gráfica Midia - 3382-1065

TOTAL R$

_____
Assinatura

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

FONES
3382-1175
99985-3402

Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT



☐ PEDIDO ☐ ORÇAMENTO 00285

Data de Emissão____/____/ 20____ Fone:_____

Nome:_____

End.:_____

Cidade:_____ Est.:_____

CNPJ/CPF:_____ I. E./RG:_____

Produto:_____

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$

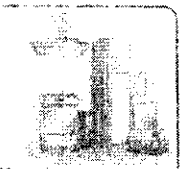
Gráfica Mídia - 3332-1066

TOTAL R$

_____
Assinatura

FELIX REFRIGERAÇÃO

FONES (65)
3382-1175
99985-3402



Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

☐ PEDIDO ☐ ORÇAMENTO 00286

Data de Emissão 20 / 05 / 2021 Fone:

Nome:

End.:

Cidade: Est.:

CNPJ/CPF: I. E./RG:

Produto:

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$
1	[illegible]		
1	[illegible]	[illegible]	400,00
1	[illegible]		120,00
	[illegible]		
	[illegible]		
	[illegible]		
	[illegible]		100

Gráfico Mídia - 3382-1066

TOTAL R$ 520,00

Assinatura

FELIX REFRIGERAÇÃO

FONES (65)
3382-1175
99985-3402

Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

☐ PEDIDO ☒ ORÇAMENTO 0188

Data de Emissão ___/___/ 20___ Fone: _____

Nome: _____

End.: _____

Cidade: _____ Est.: _____

CNPJ/CPF: _____ I. E./RG: _____

Produto: _____

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$

Gráfica Mídia - 3382-1086

TOTAL R$

Assinatura

FÉLIX
REFRIGERAÇÃO

FONES (65)
3382-1175
99985-3402
Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

☐ PEDIDO ☐ ORÇAMENTO 0187

Data de Emissão____/____/ 20____ Fone:____

Nome:____

End.:____

Cidade:____ Est.:____

CNPJ/CPF:____ I. E./RG:____

Produto:____

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$

Gráfica Mista - 3382-1066

TOTAL R$

Assinatura

FELIX
REFRIGERAÇÃO

FONES (65)
3382-1175
99985-3402
Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT



☐ PEDIDO ☐ ORÇAMENTO 00276

Data de Emissão____/____/ 20____ Fone:____

Nome:____

End.:____

Cidade:____ Est.:____

CNPJ/CPF:____ I. E./RG:____

Produto:____

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$

Gráfica Mídia - 3382-1066

TOTAL R$

____

Assinatura

FELIX
REFRIGERAÇÃO

3382-1175
99985-3402

Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

PEDIDO **ORÇAMENTO** 00275

Data de Emissão____/____/ 20____ Fone:____

Nome:____

End.:____

Cidade:____ Est.:____

CNPJ/CPF:____ I. E./RG:____

Produto:____

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$

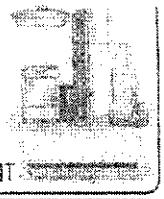
Gráfica Midia - 3362-1066

TOTAL R$

Assinatura

FELIX REFRIGERAÇÃO

FONES (65)
3382-1175
99985-3402
Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT



☐ PEDIDO ☐ ORÇAMENTO 00272

Data de Emissão____/____/ 20____ Fone:____

Nome:____

End.:____

Cidade:____ Est.:____

CNPJ/CPF:____ I. E./RG:____

Produto:____

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$

Gráfica Midia - 3382-1066

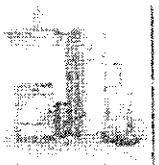
TOTAL R$

____

Assinatura

FELIX
REFRIGERAÇÃO

FONES (65)
3382-1175
99985-3402
Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT



PEDIDO **ORÇAMENTO** 00273

Data de Emissão___/___/ 20___ Fone:___

Nome:___

End.:___

Cidade:___ Est.:___

CNPJ/CPF:___ I. E./RG:___

Produto:___

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$

Gráfica Média - 3382-1056

TOTAL R$

Assinatura

RELIX REFRIGERAÇÃO

FONES (65)
3382-1175
99985-3402
Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT



☐ PEDIDO ☐ ORÇAMENTO 00270

Data de Emissão / / 20 Fone:

Nome:

End.:

Cidade: Est.:

CNPJ/CPF: I. E./RG:

Produto:

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$

Gráfica Mídia - 3382-1066

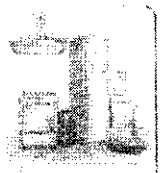
TOTAL R$

Assinatura

FELIX
REFRIGERAÇÃO

FONES (65)
3382-1175
99985-3402

Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT



☐ PEDIDO ☐ ORÇAMENTO 00271

Data de Emissão____/____/ 20____ Fone:_____

Nome:_____

End.:_____

Cidade:_____ Est.:____

CNPJ/CPF:_____ I. E./RG:_____

Produto:_____

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$

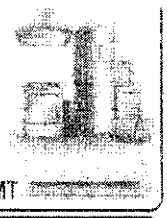
Gráfica Midia - 3382-1066

TOTAL R$

_____
Assinatura

FELIX
REFRIGERAÇÃO

FONES (65)
3382-1175
99985-3402
Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT



☐ PEDIDO ☐ ORÇAMENTO 00274

Data de Emissão____/____/ 20____ Fone:____

Nome:____

End.:____

Cidade:____ Est.:____

CNPJ/CPF:____ I. E./RG:____

Produto:____

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$

Gráfica Midia - 3382-1066

TOTAL R$

Assinatura

FÉLIX REFRIGERAÇÃO

FONES (65)
3382-1175
99985-3402
Rua Paraná, 930-NE - Centro
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT



☐ PEDIDO ☐ ORÇAMENTO 0177

Data de Emissão ___/___/ 20___ Fone: _____

Nome: _____

End.: _____

Cidade: _____ Est.: ___

CNPJ/CPF: _____ I. E./RG: _____

Produto: _____

Quant.	DESCRIÇÃO	P. Unitário	VALOR R$

Gráfica Mídia - 3382-1966

TOTAL R$

Assinatura

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: 10

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: **03/06/2024 14:01:25**
Data de Competência/Emissão: **03/06/2024**
Cód. de Autenticidade: **DBAC2CBCF**
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 01/05 a 31/05 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

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/culaba/

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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	01/05/2024 até 31/05/2024
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

Responsável pela realização de exames de bioquímica, hematologia, parasitologia, imunologia e hormônios, interpreta os resultados de análises clínicas para diagnóstico de doenças e emite laudo correspondente.

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Prefeitura Municipal de 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: 10

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: **03/06/2024 11:04:32**
Data de Competência/Emissão: **03/06/2024**
Cód. de Autenticidade: **F6F2A9879**
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 01/05 A 31/05 DE 2024

CONTA PARA DEPOSITO:
BANCO 336 - BANCO C6 SA
AGENCIA 0001
CONTA 27845889-0

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

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

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

RELATÓRIO DE ATIVIDADE

Prestador de Serviço	Edson Carlos Alves Miranda
Razão Social	E. C. A. MIRANDA
CNPJ	52.584.451/0001-17
Período do Serviço	01/05/2024 até 31/05/2024
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** – 336 **(BANCO C6 S.A.)** (C6 BANCO) **Agencia** - 0001 **Conta** – 27845889-0 **Tipo de Conta** – Corrente **Proprietário** – Edson Carlos Alves Miranda

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Descrição dos Serviços prestado

Responsável pela realização de exames de bioquímica, hematologia, parasitologia, imunologia e hormônios, interpreta os resultados de análises clínicas para diagnóstico de doenças e emite laudo correspondente.

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

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

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 11

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: **03/06/2024 11:06:02**
Data de Competência/Emissão: **03/06/2024**
Cód. de Autenticidade: **B1094B966**
Responsavel 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 05-2024 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 Calculo	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

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
202400000000347

Dados do Prestador

PARECIS ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO EIRELI
PARECIS SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO

CPF/CNPJ: 31.297.920/0001-47 **Inscrição Municipal:** 8809 **Inscrição Estadual:**
End.: RUA PORTO VELHO, Nº 560NE, CENTRO **Complemento:** SALA 01
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6533822410 **Email:** MEDICINAPARECIS@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	03/06/2024 16:24	50EJTK5UC
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
96.295.654/0001-69			INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA PRESIDENTE VARGAS	865	LETRA S	VILA NOVA

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.420-000	ARENAPOLIS	MT	1146173914	juridico@institutosocialsaolucas.com.br

Descrição dos Serviços

EXAMES CLÍNICOS OCUPACIONAIS
PERIODO DE 01/05/2024 A 31/05/2024
LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS-MT
DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA: AG: 3036-8 C/C: 34623-3 BANCO DO BRASIL

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional; avaliação de conhecimentos de qualquer natureza	0,00	08	8599-6/04

Valor Total dos Serviços	**R$**	500,00
Base de Cálculo	**R$**	500,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 500,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 82.85(16.57%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: ELIANE PALUDO Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço
EXIGIVEL	03/06/2024	50EJTK5UC	Série Eletrônica
			202400000000347

Recebi(emos) de PARECIS ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO EIRELI 31.297.920/0001-47 Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota F
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.pa.srv.br/tributario/campinovodoparecis/portal_principal.jsp?c=2172045

_____ / / _____
Data

_____
Nome e Número do CPF do Tomador

PARECIS SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO E MEDICINA DIAGNÓSTICA

AVENIDA LIONS INTERNACIONAL, 941 JARDIM ALVORADA CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

6533822410 65996925921

EXAMES/SERVIÇOS REALIZADOS NO PERIODO 01/05/2024 a 31/05/2024

SSO - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - 96.295.654/0001-89 (ARENAP)
institutosaudesaolucas@hotmail.com

10439 09/05/2024 D	4966 ANA PAULA FARIAS DE OLIVEIRA	816 COPEIRO (A) 15 EXAME MEDICO	T: 50,00	P: 0,00 50,00 N	S: 50,00
10370 06/05/2024 A	6785 JOZELHA DOS SANTOS SOUZA	494 TECNICA DE ENFERMAGE 15 EXAME MEDICO	T: 50,00	P: 0,00 50,00 N	S: 50,00

Trabalhadores Cadastrados.: **35**

0001 ADMISSIONAL 0001 DEMISSIONAL TOTAL DE PROCEDIMENTOS: 0002	0002 EXAME MEDICO

Exames/Serviços Realizados.....: R$ 100,00

RECEBIDOS.....:	R$	0,00
A RECEBER.....:	**R$**	**100,00**
TOTAL DA NF.....:	R$	100,00
(=) TOTAL LÍQUIDO.....:	R$	100,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

PARECIS SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO E MEDICINA DIAGNÓSTICA

AVENIDA LIONS INTERNACIONAL, 941 JARDIM ALVORADA CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

6533822410 65996025921

EXAMES/SERVIÇOS REALIZADOS NO PERIODO 01/05/2024 a 31/05/2024

237 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - 86.295.654/0008-35 (CAMPO)

institutosaudesaolucas@hotmail.com

10476 13/05/2024 D	6836 ANTONIA KARINA DE OLIVEIRA SIL	1203 AUXILIAR DE SERVIÇOS 15 EXAME MEDICO	T: 50,00	P: 0,00	S: 50,00 50,00 N	
10517 16/05/2024 R	1618 APARECIDA DA SILVA BARROZO	22 ENFERMEIRO (A) 15 EXAME MEDICO	T: 50,00	P: 0,00	S: 50,00 50,00 N	
10389 06/05/2024 A	970 EDINEIA ANTUNES ALVES FERREIRA	12 TECNICO (A) DE ENFE 15 EXAME MEDICO	T: 50,00	P: 0,00	S: 50,00 50,00 N	
10472 13/05/2024 A	6832 EIMA DE ALBUQUERQUE LIMA NASCI	2487 AUXILIAR ADMINISTRAT 15 EXAME MEDICO	T: 50,00	P: 0,00	S: 50,00 50,00 N	
10354 02/05/2024 A	6774 ESTEFANIA DA CONCEICAO SOUZA	1203 AUXILIAR DE SERVIÇOS 15 EXAME MEDICO	T: 50,00	P: 0,00	S: 50,00 50,00 N	
10575 22/05/2024 A	6893 KAROLINE AUXILIADORA DA SILVA	1203 AUXILIAR DE SERVICOS 15 EXAME MEDICO	T: 50,00	P: 0,00	S: 50,00 50,00 N	
10664 29/05/2024 M	2184 MARIA DAYANA DA SILVA	590 AUXILIAR DE HIGIENIZ 15 EXAME MEDICO	T: 50,00	P: 0,00	S: 50,00 50,00 N	
10567 22/05/2024 R	1547 RAIMUNDA RODRIGUES CARDOSO	1203 AUXILIAR DE SERVIÇOS 15 EXAME MEDICO	T: 50,00	P: 0,00	S: 50,00 50,00 N	

Trabalhadores Cadastrados.: **129**

0004 ADMISSIONAL 0002 RET. TRABALHO 0001 MUD. DE RISCOS 0001 DEMISSIONAL TOTAL DE PROCEDIMENTOS: 0008	0008 EXAME MEDICO

Exames/Serviços Realizados.....: R$ 400,00

RECEBIDOS.....: R$ 0,00

A RECEBER.....: R$ 400,00

TOTAL DA NF.....: R$ 400,00

(=) TOTAL LÍQUIDO.....: R$ 400,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 86.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

FISIOTERAPIA SAUDAVEL

A. CARDOSO DA SILVA LTDA
RUA ALBATROZ (30), Nro 5487 - S - JARDIM ALTO DA BOA VISTA
CEP : 78307-559 - TANGARA DA SERRA - MT
e-mail :dominiofiscal@gmail.com

Ins.Municipal: 25685 CNPJ: 38.539.445/0001-17 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Competência	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
03/06/2024 - 13:22:12	6/2024	03/06/2024	Emitida	2024/528159	Nota Eletrônica nº95 - 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	Fisioterapia geral Referente ao dia 01/05/2024 a 31/05/2024	4.500,00	4.500,00	0,00	2,01%

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
Estado de MATO GROSSO

AV BRASIL, Nº 2351 - SETOR N JARDIM EUROPA
C.E.P 78300-901, TANGARA DA SERRA/MT)
CNPJ 03.788.239/0001-66 - www.tangaradaserra.mt.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	4.500,00
Base de Cálculo do ISS:	4.500,00
Valor do ISS:	90,45
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	**********
IRRF:	**********
CSLL:	**********
COFINS:	**********
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	4.500,00

Fundamentos legais: Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 022/1996.
NOTA FISCAL emitida através do www.tangaradaserra.mt.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: TANGARA DA SERRA-MT Responsavel Recolhimento Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.08(0408000) - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	2020/575	1 a 1000

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação N6B5T4.T7U9K3.B0U4Q1 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: AA5664357

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

RELATÓRIO MENSAL

Prestador de Serviço Adevilson Cardoso da Silva	
Razão Social	A.Cardoso da Silva ltda
CNPJ	38.539.445/000117
Período do Serviço	08:00 às 15:00 Data :01/05/2024 a 31/05/2024
Unidade	Hospital Municipal Euclides Horst
Cidade	Campo Novo dos Parecis
Estado	Mato grosso
Tipo de Serviço	Fisioterapia Geral
Numero de Classe	308500/F
Carga Horária Trabalhada	30 horas semanais. 08:00 às 15:00
Dados para Pagamento	Banco Nubank Agência 0001 Conta 41585217-6 Tipo de Conta – Conta jurídica Proprietário – Adevilson Cardoso da Silva

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 prestado

RELATÓRIO FISIOTERAPIA HOSPITALAR

Foram realizados 110 atendimentos hospitalares com alguns com 2 ou mais atendimentos por dia e alguns atendimentos noturnos de pacientes entubados, os atendimentos a pacientes pediatrico e neonatal aumentaram nesse mês de maio ,aumento da pneumonia e bronquiolite .

OBJETIVOS da FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA

Melhorar a condução do Oxigênio pulmonar (transporte entre os brônquios o2). para depois conseguir aumentar a reexpansão pulmonar. Aumentar a capacidade pulmonar respiratória desses pacientes; aumentando a expansibilidade torácica. (exercicios respiratórios aeróbios)

Melhorar a troca gasosa pulmonar alveolares, aumentando a troca gasosa pulmonar tanto paciente adulto como pediátrico.

PRINCIPAIS CONDUTAS FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA:

Manobras de reexpansão pulmonar: Freno labial (pacientes colaborativos nivel de consciência preservados) , compressão e descompressão torácica. Inspiração sustentada e dividida em pausas. Manobras de higiene brônquica: inspiração lenta e expiração forçada. Eltgol: técnica associado com a expiração do paciente, com a retração manual torácica oposta feita pelo o fisioterapeuta, paciente em decúbito lateral. Tosse assistida do paciente. Vibrocompressão torácica: Tapotagem com percussão manual (pediatria) .Drenagem postural realizada no leito,colocando a parte da cabeça abaixada , auxiliando no direcionamento e retirada da secreção em ápice e terço médio pulmonares.

FISIOTERAPIA ORTOPÉDICA :Na avaliação fisioterapêuticas desses pacientes musculoesqueléticas, nesses achados clínicos e dirigir os exercícios fisioterapeuticos a cada paciente.com cada necessidade. Seja na perda de força muscular ou na diminuição da Amplitude de movimento. Ou diminuição do cognitivo ou sensorial motor de cada paciente. Vale ressaltar que a fisioterapia é importante para a prevenção de possível Trombose Venosa Profunda. Principalmente em MMIIs.

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

OBJETIVOS SÃO FISIOTERAPIA ORTOPÉDICA:

Fortalecer a força muscular em MMSs e MMSS.

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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.

Estimulando o tronco com equilíbrio dos pacientes. Estimulando a consciência corporal. Controle bilateral.

FISIOTERAPIA NA SEMI UTI (VM)

A Ventilação mecânica o fisioterapeuta tem um papel importante na diminuição da morte em leito de uti , ajustes ventilatórios responsável pelo fisioterapeuta hospitalar ,com a gasometria de controle .Pedida às vezes pelo o médico e o fisioterapeuta , lsso ajuda a direcionar ajustes de parâmetros ventilatórios da vm e vni , sempre atualizando informações. pelo conselho regional de fisioterapia e pela associação brasileira de fisioterapia respiratória O fisioterapeuta avalia e ausculta pulmonar , entrando com condutas com a fisioterapia respiratória hospitalar.

Orientações em pacientes internados com maior independência e mobilidade ativa , todos os dias realizado visita nas alas masculina , feminina,pediatria, semi UTI , pré parto e obstetrícia isolamentos ou observações hospitalares.

Objetivo estimular e orientar a importância da fisioterapia no âmbito hospitalar : prevenção da trombose venosa profunda e pneumonias adquiridas nesse âmbito, entre outras

Alguns atendimentos fora do horário ,assistência para equipe multidisciplinar na intubação orotraqueal e ventilação mecânica no paciente adulto e pediátrico. Cpap não invasivo bolha em alguns pacientes neonatal ,conduta do pediatra e fisioterapeuta.

Adevilson Cardoso da Silva
Fisioterapeuta Cardiorrespiratório
Crefito 9/308-500F

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Campo Novo dos Parecis, MT. 31 de maio de 2024

ENDEREÇO: AV. BRASIL, 1669 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS FONE : (65) 3382-1125

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
202400000000006

Dados do Prestador

LF NUTRICAO LTDA
LF NUTRICAO

CPF/CNPJ: 47.309.644/0001-20 **Inscrição Municipal:** 5264 **Inscrição Estadual:**

End.: RUA GUAJUVIRA, Nº 410, ALVORADA **Complemento:** LETRA NE

Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** **Email:** LETICIACAROLINEFREITAS@OUTLOOK.C

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	03/06/2024 13:35	SE991C74D
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço
1,0000	SERVIÇO DE NUTRIÇÃO REALIZADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORTS.ENDEREÇO: AV BRASIL,1629 CENTRO. CAMPO NOVO DO PARECIS/MT. CEP 78360-000- 01/05/2024 Á 31/05/2024.	4.400,0000	4.400,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 4.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.10 - Nutrição.	0,00	04	8650-0/02

Valor Total dos Serviços	R$	4.400,00
Base de Cálculo	R$	4.400,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 4.400,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 719.40(16.35%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: LETICIA CAROLINE DE FREITAS Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	03/06/2024	SE991C74D

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000006

Recebi(emos) de LF NUTRICAO LTDA 47.309.644/0001-20,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo Endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovedoparecis/portal_validacao_nfse?171619

_____ / / _____
Data

_____
Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Prestador de Serviço	Leticia Caroline de Freitas
Razão Social	LF NUTRIÇÃO Ltda
CNPJ	47.309.644/0001-20
Período do Serviço	01/05/24 há 31/05/24
Unidade	Hospital Municipal Euclides Horst
Cidade	Campo Novo do Parecis
Estado	MT
Tipo de Serviço	Serviços de Nutrição
Numero de Classe	19612/MT
Carga Horária Trabalhada	30 horas semanais
Dados para Pagamento	**Banco** – Bradesco **Agencia** - 2558 **Conta** – 34451-6 **Tipo de Conta** - CORRENTE **Proprietário** – LETICIA CAROLINE DE FREITAS **CPF:** 089.016.679-08

Descrição dos Serviços prestado

- Acompanhamento da realização dos cardápios semanais;
- Lista de compras semanal;
- Adequação de dietas conforme patologias e anotações em prontuário setor internação;
- Confecção de cálculos de dietas enteral, suplementação via oral e manipulação para os setores de internação;
- Incentivo e orientação a amamentação;
- Orientações dietoterápicas ao pacientes internados;
- Orientações dietoterápicas de alta com material impresso;
- Coordenação da equipe de manipulação de alimentos do setor da cozinha do hospital;
- Confecção de escala do setor da cozinha,
- Organização do aniversariante do mês.

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

316

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	03/06/2024 - 11:23:56	e112 d8ae 2af2 78be 2d64 728a 952d 56a8
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
209 ULTRASSONS: REF AOS DIAS 01 A 31 DE MAIO 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	209,00000	R$ 80,00	R$ 16.720,00	R$ 0,00	R$ 16.720,00

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$ 16.720,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 16.720,00**	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$ 16.720,00	5.00	R$ 836,00	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: 03/06/2024 - 11:23:56

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: e112 d8ae 2af2 78be 2d64 728a 952d 56a8

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
316

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/prefcotriguacu-mt/#/autenticidade

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

EMPRESA: ANDERSON BALESTRIN ME
CNPJ: 21.669.849/0001-22
ESPECIALIDADE: EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA
NOME DO PROFISSIONAL: ANDERSON BALESTRIN
CRM: 7927
MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BRADESCO
AGÊNCIA: 1380
CONTA CORRENTE: 3154-2

EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA

DATA	QUANTIDADE DE USG	VALOR
01/05/2024 À 31/05/2024	209	R$ 80,00
TOTAL		R$ 16.720,00

Obs:

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Dr. Anderson Batista

Plantão 12

Data	Nº	NOME DO PACIENTE	Tipo de Ultrassom
01/mai	1.	MARIA APARECIDA ALVES DE LIMA	ABDOMEN TOTAL
01/05/2024	2.	MEIRE ROSE VALLADARES DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
01/05/2024	3.	DEJINA BISPO DE ALCANTARA	OBSTETRICA
01/05/2024	4.	RODRIGO MONTEIRO DE OLIVEIRA	ABDOMEN TOTAL
01/05/2024	5.	MARIA CLEILDES NEGREIROS DE SOUZA MENDONCA	TRANSVAGINAL
01/05/2024	6.	CLEUNIDE MARIA DOURADO	ABDOMEN TOTAL
01/05/2024	7.	ANA CLARA DE SOUSA COSTA	OBSTETRICA
01/05/2024	8.	ALIMA NDIAYE	ABDOMEN TOTAL
01/05/2024	9.	ELVIRA HENNIG	ABDOMEN TOTAL
01/05/2024	10.	ALESSANDRA OLIVEIRA BATISTA	OBSTETRICA
01/05/2024	11.	VITORIA LEANDRA DOS SANTOS	OBSTETRICA
01/05/2024	12.	MARIA ANTONIA DO NASCIMENTO DUARTE	OBSTETRICA
01/05/2024	13.	ESTER IARA OLIVEIRA SOUZA SANTOS	OBSTETRICA
01/05/2024	14.	KATHIUSA DE OLIVEIRA SOUZA INACIO	OBSTETRICA
01/05/2024	15.	LUCIMAR SOARES DA SILVA	TRANSVAGINAL
01/05/2024	16.	BRUNA DOS SANTOS FARIA	OBSTETRICA
01/05/2024	17.	GABRIELA OLIVEIRA DE SOUZA	OBSTETRICA
01/05/2024	18.	ANA CAROLINA SOARES DIAS	OBSTETRICA
01/05/2024	19.	VALERIA DA ROCHA	TRANSVAGINAL
01/05/2024	20.	CARLIANE DA SILVA SANTOS	OBSTETRICA
01/05/2024	21.	CLEIDE PAULISTA DE OLIVEIRA	OBSTETRICA
01/05/2024	22.	CARLA MILENI DOS SANTOS	OBSTETRICA
01/05/2024	23.	MARIA RAFAELA DA SILVA	OBSTETRICA
01/05/2024	24.	ELIANE MARCIA MARTINS	TRANSVAGINAL
01/05/2024	25.	MARIA APARECIDA DA COSTA FERREIRA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
01/05/2024	26.	LETICIA NAYARA AMORIM DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
01/05/2024	27.	VALENTINA DE JESUS CORREA DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
01/05/2024	28.	CICERA ANGELA DA SILVA	TRANSVAGINAL
01/05/2024	29.	MARIA JOSE DA SILVA	TRANSVAGINAL
01/05/2024	30.	MARIA CLARA RODRIGUES DA SILVA	TRANSVAGINAL
01/05/2024	31.	ALINE FELIPE DA SILVA	OBSTETRICA
01/05/2024	32.	NILSON ALVES CHAVES	RINS E VIAS
01/05/2024	33.	MIRYSLANE MARIA DA SILVA	TRANSVAGINAL
01/05/2024	34.	EDISON FERRAZ DE LIMA	RINS E VIAS
01/05/2024	35.	REGINA LIMA RIBEIRO	OBSTETRICA
01/05/2024	36.	ANA LIVIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	OBSTETRICA
01/05/2024	37.	LARA CANUTO DA SILVA BEZERRA	RINS E VIAS
01/05/2024	38.	MARIA NATALIA MOURA DOS SANTOS	OBSTETRICA
03/05/2024	39.	LIDIANE PRICILA AUGUSTA DA SILVA	OBSTETRICA
03/05/2024	40.	GABRIELLY BRITO FERREIRA	OBSTETRICA
03/05/2024	41.	ANA PAULA FERREIRA BARBOSA	OBSTETRICA
03/05/2024	42.	JOSIANE DA SILVA OLIVEIRA	OBSTETRICA
03/05/2024	43.	JOAO PEREIRA GOUDINHO	ABDOMEN SUPERIOR
03/05/2024	44.	APARECIDA DE CASSIA NASCIMENTO DOS SANTOS	OBSTETRICA
03/05/2024	45.	MARIA JOSE DA CONCEICAO SILVA	RINS E VIAS
03/05/2024	46.	MARIA ROSINEIDE SANTOS DE ARAUJO	OBSTETRICA
03/05/2024	47.	JESSICA SOARES DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
03/05/2024	48.	JESSICA SOARES DE OLIVEIRA	ABDOMEN TOTAL
03/05/2024	49.	ALINE MARIA DA SILVA SANTOS	OBSTETRICA
03/05/2024	50.	FRANCISCA DAS CHAGAS DE OLIVEIRA SILVA	TRANSVAGINAL
03/05/2024	51.	EDILAINE MANOEL DA SILVA	OBSTETRICA
03/05/2024	52.	GISLAINE DE SOUZA ALMEIDA	OBSTETRICA
03/05/2024	53.	FERNANDA GOMES DE OLIVEIRA	RINS E VIAS
03/05/2024	54.	CLAUDINEIA DA CRUZ SANTOS	OBSTETRICA
03/05/2024	55.	EIDIANE GONCALVES DA CRUZ	OBSTETRICA
03/05/2024	56.	ANTONIA FRANCISCA SILVA DOS SANTOS	OBSTETRICA
03/05/2024	57.	GISELE MARIA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
03/05/2024	58.	JORDANIA CONCEICAO DA SILVA	TRANSVAGINAL
03/05/2024	59.	DANIELA GAMARRA DOS SANTOS MAFORTE	OBSTETRICA
06/05/2024	60.	MARIA VANESSA BENTO DA SILVA	TRANSVAGINAL
06/05/2024	61.	MARIA DE FATIMA DA SILVA SANTOS	TRANSVAGINAL
06/05/2024	62.	ALINE RIOS NUNES	OBSTETRICA
06/05/2024	63.	ROSA ALVES DO NASCIMENTO	TRANSVAGINAL
06/05/2024	64.	ELISANDRA KEIT DIAS	TRANSVAGINAL
06/05/2024	65.	ELIANE MARIA DA SILVA	OBSTETRICA
06/05/2024	66.	JESSICA BEATRIZ DA SILVA CORDEIRO	OBSTETRICA
06/05/2024	67.	MIRIAN OLIVEIRA DE SOUSA	OBSTETRICA
06/05/2024	68.	AGUINALDO QUINTILIANO DE OLIVEIRA	RINS E VIAS
06/05/2024	69.	EDUARDA DA SILVA SANTOS	OBSTETRICA
06/05/2024	70.	LEANDRA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
06/05/2024	71.	BIANCA DA SILVA SOUSA	RINS E VIAS
06/05/2024	72.	YIRBELYS ROSALIA MILLAN VILLARROEL	OBSTETRICA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

06/05/2024	73.	LARICIA NASCIMENTO SANTOS	OBSTETRICA
07/05/2024	74.	MARIA DO SOCORRO CRUZ	TRANSVAGINAL
07/05/2024	75.	MARCIA JOSE DOS SANTOS SOUZA	TRANSVAGINAL
07/05/2024	76.	ELAINE TAIZE PIEDADE DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
07/05/2024	77.	BENEDITO DOS SANTOS SILVA	ABDOMEN TOTAL
07/05/2024	78.	MARIA JOSE SILVA	TRANSVAGINAL
07/05/2024	79.	THAIS KAROLLINE NOGUEIRA LIMA	PELVICA
07/05/2024	80.	CICERO DOS SANTOS BELIZARIO	ABDOMEN SUPERIOR
07/05/2024	81.	VERONICA DA SILVA LIRA	TRANSVAGINAL
07/05/2024	82.	LUCIANA VIANA	ABDOMEN SUPERIOR
07/05/2024	83.	MIRIAN DA FONTE PINHEIRO	TRANSVAGINAL
07/05/2024	84.	ANA CLAUDIA TRINDADE GOMES	TRANSVAGINAL
07/05/2024	85.	MELRY BURKINSKI AQUINO	RINS E VIAS
07/05/2024	86.	DORGILENE MARIA DOS SANTOS	OBSTETRICA
07/05/2024	87.	JANAINA DA CONCEICAO GOMES	TRANSVAGINAL
07/05/2024	88.	SHYRLENE KATIA BARBOSA DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
07/05/2024	89.	LUCILENE ALVES DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
07/05/2024	90.	EDJANE DE LIMA FRANCISCO DOS SANTOS	OBSTETRICA
07/05/2024	91.	IDALENE HOLANDA MENDES	ABDOMEN SUPERIOR
07/05/2024	92.	SILVIA KNOB WAGNER	TRANSVAGINAL
10/05/2024	93.	MIGUEL MARTINS DE OLIVEIRA	RINS E VIAS
10/05/2024	94.	BRENO LERO SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
10/05/2024	95.	MARIA VANESSA MAXIMO FERREIRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
10/05/2024	96.	SANDRA REGINA SODEIRO	TRANSVAGINAL
10/05/2024	97.	MICHERLANE SILVANO DA SILVA	OBSTETRICA
10/05/2024	98.	PAULA GABRIELA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
10/05/2024	99.	LISANDRA GOMES DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
10/05/2024	100.	JOSIANE FERRARI BARBIERI	OBSTETRICA
10/05/2024	101.	GILVANIA CARLOS DE MACENA	TRANSVAGINAL
10/05/2024	102.	MARIA JOSE DOS SANTOS	ABDOMEN INFERIOR
10/05/2024	103.	MARIA EDUARDA GONCALVES COSTA	PELVICA
13/05/2024	104.	RAIMUNDA COUTINHO SOARES	TRANSVAGINAL
13/05/2024	105.	NEURACI FRANCISCA GUIMARAES	TRANSVAGINAL
13/05/2024	106.	JOSCY MEIRE DA SILVA VAZ	TRANSVAGINAL
13/05/2024	107.	ANGELA DE FATIMA DA SILVA	TRANSVAGINAL
13/05/2024	108.	CRISTIANE BRITO XAVIER	TRANSVAGINAL
13/05/2024	109.	MARIA DOMINGAS SANTANA	ABDOMEN SUPERIOR
13/05/2024	110.	VANESSA NASCIMENTO DA COSTA	TRANSVAGINAL
13/05/2024	111.	MARIA CICERA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
13/05/2024	112.	JEANE DA SILVA	TRANSVAGINAL
13/05/2024	113.	AMABILY TAMIRES DOS PASSOS DE SOUZA	TRANSVAGINAL
13/05/2024	114.	ANA CLEBIANA AUGUSTO DE ARAUJO PEREIR	OBSTETRICA
14/05/2024	115.	RAIANE GALDINO DA SILVA	TRANSVAGINAL
14/05/2024	116.	SILVANIA MARIA DA SILVA SANTANA	TRANSVAGINAL
14/05/2024	117.	MARIA HELOISE ALMEIDA DA SILVA	TRANSVAGINAL
14/05/2024	118.	JESSICA DE ALMEIDA PEREIRA	TRANSVAGINAL
14/05/2024	119.	DAIANE DOS REIS RECHEMBACH	OBSTETRICA
14/05/2024	120.	ROSAMARA DOS SANTOS COSTA	TRANSVAGINAL
14/05/2024	121.	LEIDYANE FERREIRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
14/05/2024	122.	ELIZANGELA CHARLINE DA SILVA	OBSTETRICA
14/05/2024	123.	LUCILEIDE SOARES DOS SANTOS	ABDOMEN SUPERIOR
14/05/2024	124.	GRAZIELE SOUZA CAMPOS	TRANSVAGINAL
14/05/2024	125.	RAFAELA TAINAR DA SILVA AZEVEDO	TRANSVAGINAL
17/05/2024	126.	MARILU RIBEIRO DA SILVA	TRANSVAGINAL
17/05/2024	127.	EMILLY VITORIA GONCALVES BRAATZ	TRANSVAGINAL
17/05/2024	128.	ROSA MARIA DA SILVA	OBSTETRICA
17/05/2024	129.	EVALDETH MEIRE DE ARRUDA	TRANSVAGINAL
17/05/2024	130.	ADELIA ERNESTINA DE OLIVEIRA SOUZA DOS	ABDOMEN SUPERIOR
17/05/2024	131.	BEATRIZ DOS SANTOS OLIVEIRA	OBSTETRICA
17/05/2024	132.	EVERLANIA ALVES DOS SANTOS	OBSTETRICA
17/05/2024	133.	LAIDE BRASIL DE LIMA	TRANSVAGINAL
17/05/2024	134.	ANA LACERDA RENGEL	TRANSVAGINAL
17/05/2024	135.	JOELMA MOREIRA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
17/05/2024	136.	MARILU RIBEIRO DA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
17/05/2024	137.	ALVARO FERREIRA	RINS E VIAS
17/05/2024	138.	RENATA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
17/05/2024	139.	JUNIOR APARECIDO PINTO DE UNGALO	RINS E VIAS
17/05/2024	140.	TALINE DA SILVA RODRIGUES	TRANSVAGINAL
17/05/2024	141.	NAYSLAINE PEREIRA DOS SANTOS	OBSTETRICA
17/05/2024	142.	JUCIELE MARIA DA SILVA	TRANSVAGINAL
17/05/2024	143.	KAROLINE NUNES DO NASCIMENTO	TRANSVAGINAL
18/05/2024	144.	FABIO ARCANJO SALOMAO	ABDOMEN SUPERIOR
18/05/2024	145.	MARIA DO SOCORRO DA SILVA	ABDOMEN TOTAL

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

18/05/2024	146.	MARLY ADRIANY FERREIRA LOPES KREIN	ABDOMEN TOTAL
18/05/2024	147.	MARILENE DE FATIMA BOEIRA DA ROCHA	ABDOMEN TOTAL
18/05/2024	148.	JOSE BARBOSA DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
18/05/2024	149.	ADEILDO DE AMORIM	ABDOMEN TOTAL
18/05/2024	150.	EDIMAR FARIA RIBEIRO LAZZAROTTO	ABDOMEN TOTAL
18/05/2024	151.	LARISSA MANUELLY SILVA UNIZYCKI	ABDOMEN TOTAL
18/05/2024	152.	CALISTRO GOMES DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
18/05/2024	153.	EDINA DIAS SANTOS	ABDOMEN TOTAL
18/05/2024	154.	EDMILSA DE SOUSA MENDES	ABDOMEN TOTAL
18/05/2024	155.	MARIA SIMONE DO NASCIMENTO	ABDOMEN TOTAL
18/05/2024	156.	RAIMUNDA COUTINHO SOARES	ABDOMEN TOTAL
18/05/2024	157.	JAMIKELLY ALVES DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
18/05/2024	158.	JOAO CAMARGO DE FIGUEREDO	ABDOMEN TOTAL
18/05/2024	159.	KIMBERLLY VITORIA LOPES DA VEIGA	ABDOMEN TOTAL
18/05/2024	160.	GEANE CONCEICAO DA SILVA	OBSTETRICA
18/05/2024	161.	CRISTIANE RODRIGUES DA SILVA	OBSTETRICA
18/05/2024	162.	CARLA MANUELA LIMA DA SILVA	TRANSVAGINAL
18/05/2024	163.	SUSANA MARIA RODRIGUES	TRANSVAGINAL
18/05/2024	164.	THAYANE TENORIO SILVA	TRANSVAGINAL
18/05/2024	165.	JOSINEIA DE OLIVEIRA DO NASCIMENTO	TRANSVAGINAL
18/05/2024	166.	TAIS TAMIRES PEREIRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
18/05/2024	167.	CLAUDIA ALINE DASSOW	ABDOMEN TOTAL
18/05/2024	168.	ANA KAROLYNA SILVA BESSA	RINS E VIAS
18/05/2024	169.	MARIA APARECIDA DA SILVA	OBSTETRICA
18/05/2024	170.	GEANES BARBOSA VIEIRA	ABDOMEN SUPERIOR
18/05/2024	171.	JOSE PEREIRA DA SILVA	RINS E VIAS
18/05/2024	172.	ELITA ALVES DE CARVALHO	TRANSVAGINAL
20/05/2024	173.	DANIELA DA SILVA BARBOSA	OBSTETRICA
20/05/2024	174.	ERENILDES CALOMIZORE	TRANSVAGINAL
20/05/2024	175.	ELCIANE RODRIGUES SANTANA	ABDOMEN TOTAL
20/05/2024	176.	RILDA PAULA OLIVEIRA DA SILVA	OBSTETRICA
20/05/2024	177.	CASSANDRA ELEN BASTOS RAMOS	OBSTETRICA
20/05/2024	178.	ARIOLANDA FERREIRA DOS SANTOS FREITAS	OBSTETRICA
20/05/2024	179.	DANIELA MEDEIROS	OBSTETRICA
20/05/2024	180.	EVELLY GALVAO FEITOZA	OBSTETRICA
20/05/2024	181.	JOSINETE FERNANDES COELHO	OBSTETRICA
20/05/2024	182.	JOSIANE PEREIRA DE SOUZA	TRANSVAGINAL
20/05/2024	183.	SUELEN GONCALVES SILVA ANDRZEJEWSKI JA	TRANSVAGINAL
20/05/2024	184.	JAKELINE LOPES CAMPOS	TRANSVAGINAL
21/05/2024	185.	BEATRIZ CAROLINE VICENTE DA SILVA E SILVA	OBSTETRICA
21/05/2024	186.	SUELLEN ALMEIDA DA CRUZ	TRANSVAGINAL
21/05/2024	187.	VALDELIANA NENAZOKEMAERO	TRANSVAGINAL
21/05/2024	188.	JAIRA RODRIGUES MORAIS	OBSTETRICA
21/05/2024	189.	ERIKA ANTONIA DA SILVA	OBSTETRICA
21/05/2024	190.	MARIA VITORIA DOS SANTOS	OBSTETRICA
21/05/2024	191.	LARIANE SOARES DE ALMEIDA	TRANSVAGINAL
21/05/2024	192.	LETICIA MARIA SILVA DE ARAUJO	OBSTETRICA
21/05/2024	193.	ANA PAULA SOUZA LIMA	OBSTETRICA
27/05/2024	194.	ALCIONE SILVA DO NASCIMENTO	OBSTETRICA
27/05/2024	195.	ELIZANGELA DA SILVA SOUZA	TRANSVAGINAL
27/05/2024	196.	MILEIDE SIMAO DA SILVA	TRANSVAGINAL
27/05/2024	197.	MARIA CLARA AMORIM SILVA	ABDOMEN TOTAL
27/05/2024	198.	EVELLY GALVAO FEITOZA	TRANSVAGINAL
27/05/2024	199.	FATIMA RODRIGUES DE SOUSA	TRANSVAGINAL
27/05/2024	200.	FATIMA RODRIGUES DE SOUSA	ABDOMEN TOTAL
27/05/2024	201.	IZAMARA ZALAIZOKAERO	TRANSVAGINAL
27/05/2024	202.	MARILU RIBEIRO DA SILVA	TRANSVAGINAL
27/05/2024	203.	MARIA EDUARDA MENDES MACEDO LIMA	TRANSVAGINAL
27/05/2024	204.	KELLY CRISTINA DA SILVA	PELVICA
27/05/2024	205.	RHITCHELLY FERREIRA GARCIA	TRANSVAGINAL
27/05/2024	206.	CLAUDINEIA DA CRUZ SANTOS	RINS E VIAS
27/05/2024	207.	JHENNIFFER CRISTINA DA CRUZ PELISSON	TRANSVAGINAL
27/05/2024	208.	ANDREIA DA SILVA SANTOS	ABDOMEN SUPERIOR
27/05/2024	209.	IVANEIDE MORAES CAZUZA	TRANSVAGINAL

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

Numero da Nota Fiscal de Serviço
Serie Eletrônica
202400000000027

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	03/06/2024 10:10	278BQI56D
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	Plantoes de anestesia, 24h no hospital Euclides Horst, nos dias: 04/05, 05/05, 06/05, 07/05, 08/05, 09/05, 10/05, 11/05, 12/05, 13/05, 14/05, 15/05, 16/05, 17/05, 18/05 e 19/05 totalizando 16 dias, no valor total de R$43.200,00	43.200,0000	43.200,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 43.200,00

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.	3,50	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	43.200,00
Base de Cálculo	R$	43.200,00
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$	1.512,00
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
280,80	1.296,00	0,00	648,00	432,00	0,00	0,00

Valor liquido da Nota Fiscal 40.543,20

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 6791.04(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: DINAIR TEREZINHA FABIAN DA SILVA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	03/06/2024	278BQI56D

Numero da Nota Fiscal de Serviço
Serie Eletrônica
202400000000027

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.gi.srv.br/contribuinte/camponovadoparecis/portal_validacao_nfse?21394

/ /
Data

Nome e Numero 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: MAIO /2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 104 CAIXA ECONOMICA
AGÊNCIA: 3442
CONTA CORRENTE: 114-3

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR	
04/05/2024	24	R$	2.700,00
05/05/2024	24	R$	2.700,00
06/05/2024	24	R$	2.700,00
07/05/2024	24	R$	2.700,00
08/05/2024	24	R$	2.700,00
09/05/2024	24	R$	2.700,00
10/05/2024	24	R$	2.700,00
11/05/2024	24	R$	2.700,00
12/05/2024	24	R$	2.700,00
13/05/2024	24	R$	2.700,00
14/05/2024	24	R$	2.700,00
15/05/2024	24	R$	2.700,00
16/05/2024	24	R$	2.700,00
17/05/2024	24	R$	2.700,00
18/05/2024	24	R$	2.700,00
19/05/2024	24	R$	2.700,00
TOTAL		**R$**	**43.200,00**

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Erika Freire Veelings
COORDENADOR

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	
03/06/2024 - 17:28:06	6/2024	03/06/2024	Emitida	2024/530882	Nota Eletrônica nº574 - 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 MAIO/2024 ATENDIMENTOS EM CARDIOLOGIA 09/05/2024 26 CONSULTAS R$5.200,00 23/05/2024 25 CONSULTAS R$5.000,00	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 03.768.239/0001-66 - www.tangaradaserra.mt.gov.br

Fundamentos legais: Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 022/1996.
NOTA FISCAL emitida através do www.tangaradaserra.mt.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: TANGARA DA SERRA-MT

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	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 Liquido na Nota:	9.572,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(0401000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

MARQUES & KEFLER
BANCO: UNICRED
AGENCIA: 2302
CONTA CORRENTE: 21058-4
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.W5V9L1.I6L6E3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: FC3994EBB

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA: Marques & Kefler Sociedade Médica
CNPJ: 23.361.054/0001-88
ESPECIALIDADE :Cardiologia
CRM:8292 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA:05/2024

DADOS BANCÁRIOS
BANCO:UNICRED
AGENCIA:2302
CONTA CORRENTE:21958-4

ATENDIMENTOS		
DATA	**TOTAL DE ATENDIMENTOS**	**VALOR**
09/05/2024	26 consultas	R$5.200,00
23/05/2024	25 Consultas	R$5.000,00
	TOTAL	R$10.200,00

OBS:

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Marlon Muniz Marques

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Prefeitura do Município de Maringá - PR

Secretaria Municipal de Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número	**452**
Competência	**06/2024**
Emitida em	**03/06/2024 07:43:22**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

CPF/CNPJ: **27.703.807/0001-47** Inscrição Municipal: 186744

Endereço: BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETTO GOVERNADOR, 759 - ZONA 07 - APTO 402 - 87030010

Telefone: 4432747825 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **Instituto Social de Saúde São Lucas**

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35**

Endereço: Avenida Brasil , 1629 - Centro - 78360-000

Telefone: (11) 4617-3914 Email: Município: Campo Novo do Parecis - MT

Discriminação dos serviços:
Serviços Médicos realizados em Maio/ 2024:
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

7 8 Y Q P V M R 3

Código de Verificação
78YQPVMR3

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: MAIO/ 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA		
AGÊNCIA: 0002		
CONTA CORRENTE: 937460		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
MAIO	0	R$ 3.000,00
TOTAL		R$ 3.000,00

Obs:

Dr. Hedipo Seitz
Médico Especialista em Ortopedia e Traumatologia
CRM-MT 12066 - RQE 5307

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	**453**
Competência	**06/2024**
Emitida em	**03/06/2024 07:46:40**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

CPF/CNPJ: **27.703.807/0001-47** Inscrição Municipal: 186744

Endereço: BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETTO GOVERNADOR, 759 - ZONA 07 - APTO 402 - 87030010

Telefone: 4432747825 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **Instituto Social de Saúde São Lucas**

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35**

Endereço: Avenida Brasil , 1629 - Centro - 78360-000

Telefone: (11) 4617-3914 Email: Município: Campo Novo do Parecis - MT

Discriminação dos serviços:
Serviços Médicos realizados em Maio/ 2024:
16 DIAS DE PLANTÕES EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA nos dias:16/05/2024, 17/05/2024, 18/05/2024, 19/05/2024, 20/05/2024, 21/05/2024, 22/05/2024, 23/05/2024, 24/05/2024, 25/05/2024, 26/05/2024, 27/05/2024, 28/05/2024, 29/05/2024, 30/05/2024 e 31/05/2024.
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

4CGW316CF

Código de Verificação
4CGW316CF

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: MAIO / 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA		
AGÊNCIA: 0002		
CONTA CORRENTE: 937460		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
16/05/2024	24H	RS 2200,00
17/05/2024	24H	RS 2200,00
18/05/2024	24H	RS 2200,00
19/05/2024	24H	RS 2200,00
20/05/2024	24H	RS 2200,00
21/05/2024	24H	RS 2200,00
22/05/2024	24H	RS 2200,00
23/05/2024	24H	RS 2200,00
24/05/2024	24H	RS 2200,00
25/05/2024	24H	RS 2200,00
26/05/2024	24H	RS 2200,00
27/05/2024	24H	RS 2200,00
28/05/2024	24H	RS 2200,00
29/05/2024	24H	RS 2200,00
30/05/2024	24H	RS 2200,00
31/05/2024	24H	RS 2200,00
TOTAL		RS 35.200,00

CONTROLADORIA

Dr. Hedipo Seitz
Médico Especialista em Ortopedia e Traumatologia
CRM-MT 12066 / RQE 5407

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	**454**
Competência	**06/2024**
Emitida em	**03/06/2024 07:48:47**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

CPF/CNPJ: **27.703.807/0001-47** Inscrição Municipal: 186744

Endereço: BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETTO GOVERNADOR, 759 - ZONA 07 - APTO 402 - 87030010

Telefone: 4432747825 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **Instituto Social de Saúde São Lucas**

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35**

Endereço: Avenida Brasil , 1629 - Centro - 78360-000

Telefone: (11) 4617-3914 Email: Município: Campo Novo do Parecis - MT

Discriminação dos serviços:
Serviços Médicos realizados em Maio/2024:
Auxílio Cirúrgico pela Dra Seres, NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS – MT,
DRª SERES ANTONIA ROLIN BONO CRM/MT : 12065/MT
Valor Bruto: R$ 400,00.
Retenções:
PIS 0,65%: R$ 2,60
COFINS 3%: R$ 12,00
CSLL 1%: R$ 4,00
Valor Liquido R$ 381,40
Dados para depósito bancário: Banco Uniprime Agencia: 0002 Conta: 93746-0 S H CLINICA MEDICA LTDA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

Valor Total da NFS-e	**R$ 400,00**

Código de Tributação
040101 - Medicina.

Valor Serviços R$ 400,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$400,00
Alíquota ISS 2,00%	Valor ISS R$8,00		Valor ISS retido R$ 0,00	Valor PIS R$ 2,60	Valor COFINS R$ 12,00
Valor IR R$ 0,00	Valor INSS R$ 0,00	Valor CSLL R$ 4,00	Valor Outras Retenções R$ 0,00	**Valor Liquido** **R$ 381,40**	
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

153N8KLSL

Código de Verificação
153N8KLSL

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: AUXILIO CIRURGICO PELA DRA SERES, PARA CIRURGIA GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: SH CLINICA MEDICA
CRM: 12065 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA
AGÊNCIA: 0002
CONTA CORRENTE: 937460

PLANTÕES

DATA	TOTAL	VALOR
21/05/2024	1	R$ 200,00
21/05/2024	1	R$ 200,00
TOTAL		R$ 400,00

Obs:

CONTROLADORIA

Dra. Seres Antonia
CRM/MT 12065
Ginecologia e Obstetrícia
HOE 5914

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	**457**
Competência	**06/2024**
Emitida em	**03/06/2024 08:18:32**

Substitui a NFS-e Nº 456 de 03/06/2024 07:53

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

CPF/CNPJ: **27.703.807/0001-47** Inscrição Municipal: 186744

Endereço: BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETTO GOVERNADOR, 759 - ZONA 07 - APTO 402 - 87030010

Telefone: 4432747825 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **Instituto Social de Saúde São Lucas**

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35**

Endereço: Avenida Brasil , 1629 - Centro - 78360-000

Telefone: (11) 4617-3914 Email: Município: Campo Novo do Parecis - MT

Discriminação dos serviços:
Serviços Médicos realizados em Maio/2024:
15 DIAS DE PLANTÕES SOBREAVISO DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA nos dias: 15/05/2024, 16/05/2024, 17/05/2024, 18/05/2024, 19/05/2024, 20/05/2024, 21/05/2024, 22/05/2024, 25/05/2024, 26/05/2024, 27/05/2024, 28/05/2024, 29/05/2024, 30/05/2024 e 31/05/2024.
NO CENTRO HOSPITALAR EUCLIDES HORST CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS- MT.
DRª SERES ANTONIA ROLIN BONO CRM/MT : 12065/MT
Valor Bruto: R$ 33.000,00
Retenções:
PIS 0,65%: R$ 214,50
COFINS 3%: R$ 990,00
IR 1,5%: R$ 495,00
CSLL 1%: R$ 330,00
Valor Liquido R$ 30.970,50
Dados para depósito bancário: Banco Uniprime Agencia: 0002 Conta: 93746-0 S H CLINICA MEDICA LTDA

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Valor Total da NFS-e | **R$ 33.000,00**

Código de Tributação
040101 - Medicina.

Valor Serviços R$ 33.000,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$33.000,00
Alíquota ISS 2,00%	Valor ISS R$660,00		Valor ISS retido R$ 0,00	Valor PIS R$ 214,50	Valor COFINS R$ 990,00
Valor IR R$ 495,00	Valor INSS R$ 0,00	Valor CSLL R$ 330,00	Valor Outras Retenções R$ 0,00	**Valor Liquido** **R$ 30.970,50**	
Optante Simples Não	Regime Normal	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR	Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras Informações:
Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012
Consulte a autenticidade deste documento em https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

8MM285WYJ

Código de Verificação
8MM285WYJ

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:	MAIO / 2024	
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: UNIPRIME NORTE DO PARANA		
AGÊNCIA: 0002		
CONTA CORRENTE: 937460		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
15/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
16/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
17/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
18/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
19/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
20/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
21/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
22/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
25/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
26/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
27/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
28/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
29/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
30/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
31/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
TOTAL		R$ 33.000,00

Seres Antonia
CRM MT 12065
Ginecologia e Obstetrícia
RQE 5914

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

Scanned with CamScanner

Prefeitura do Município de Maringá - PR

Secretaria Municipal de Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número	**455**
Competência	**06/2024**
Emitida em	**03/06/2024 07:49:55**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia: **S H CLINICA MEDICA LTDA**

CPF/CNPJ: **27.703.807/0001-47** Inscrição Municipal: 186744

Endereço: BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETTO GOVERNADOR, 759 - ZONA 07 - APTO 402 - 87030010

Telefone: 4432747825 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **Instituto Social de Saúde São Lucas**

CPF/CNPJ: **96.295.654/0008-35**

Endereço: Avenida Brasil , 1629 - Centro - 78360-000

Telefone: (11) 4617-3914 Email: Município: Campo Novo do Parecis - MT

Discriminação dos serviços:
Serviços Médicos realizados em Maio/2024:
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 Exigivel	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

Z P Y Q 6 S 0 V A

Código de Verificação
ZPYQ6S0VA

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: MAIO / 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:

Dra Seres Antonia CRM MT 12065 Ginecologia e Obstetrícia RQE 5914

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

MEDICINA NOSSA SENHORA DAS GRACAS

WILLIAM TAVARES REIS
AV. PRES. TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, Nro 980 - N SALA 03 - JARDIM TANAKA
CEP : 78302-050 - TANGARA DA SERRA - MT
Fone: (65)9978-1145 - email :dr.williamurologista@gmail.com

Ins.Municipal: 25044 CNPJ: 34.669.811/0001-00 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Competência	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
03/06/2024 - 07:47:01	6/2024	03/06/2024	Emitida	2024/525917	Nota Eletrônica nº1050 - 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 MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS, NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST NA UNIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS -MT, NO PERIODO 01/05/2024 A 31/05/2024. DR. WILLIAM TAVARES REIS-ME CRM: 10.646.	50.000,00	50.000,00	0,00	4%

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

MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
Estado de MATO GROSSO

AV BRASIL, Nº 2351 - SETOR N JARDIM EUROPA
C.E.P 78300-901, TANGARA DA SERRA(MT)
CNPJ 03.788.239/0001-66 - www.tangaradaserra.mt.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	50.000,00
Base de Cálculo do ISS:	50.000,00
Valor do ISS:	2.000,00
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	325,00
IRRF:	750,00
CSLL:	500,00
COFINS:	1.500,00
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	46.925,00

Fundamentos legais: Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 022/1996.
NOTA FISCAL emitida através do www.tangaradaserra.mt.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: TANGARA DA SERRA-MT Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630501000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

REFERENTE: 86.30-5-01 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS, NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST NA UNIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS -MT, NO PERIODO 01/05/2024 A 31/05/2024.
DR. WILLIAM TAVARES REIS-ME
CRM: 10.646.
DADOS BANCARIO AGENCIA 2302 C/C 29099-8 BANCO UNICRED

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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.L3O4L6.O4R1R1 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 7362845A4

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 MAIO 01/05/2024 A 31/05/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: UNICRED
AGÊNCIA: 2302
CONTA CORRENTE: 29099-8

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR	
01/05/2024	-------	R$	50.000,00
31/05/2024			
TOTAL		R$	50.000,00

Obs:Serviço atividade médica ambulatorial em urologia com recursos para realização de procedimentos cirugico no período de 01/05/24 Á 31/05/2024 - Hospital Municipal Euclides Horst - Campo Novo do Parecis /MT.

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Dr. William T. Reis
Urologista
CRM-MT 10646

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
202400000000011

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	03/06/2024 07:52	OSVMQSR2M
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 03/05/2024 E 20 À 31/05/2024 NO HOSPITAL EUCLIDES HORST NA CIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS/MT NO MÊS MAIO/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 liquido da Nota Fiscal 38.009,25

Informações Complementares

Depósito Banco Unicred Agência: 2309 Conta Corrente: 26585-3 Titular: Sanmut-Serviço de Anestesiologia LTDA. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 6613.65(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO

Gerado Por: AILTON SOARES ROCHA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	03/06/2024	OSVMQSR2M

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000011

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 desse documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.sp.srv.br/contribuinte/consultanfsedoparecis/portal_validacao_nfse?217011

/ /
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: Maio/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: UNICRED
AGÊNCIA: 2309
CONTA CORRENTE: 26585-3

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/05/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
02/05/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
03/05/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
20/05/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
21/05/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
22/05/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
23/05/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
24/05/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
25/05/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
26/05/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
27/05/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
28/05/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
29/05/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
30/05/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
31/05/2024	24 HRS	R$ 2.700,00
TOTAL		R$ 40.500,00

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
202400000000041

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	03/06/2024 10:57	O1QLGIQ2L
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 REALIZADOS DE REFERENTE A REMOÇÃO NO VALOR DE R$ 5.600,00 NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - MÊS DE MAIO DE 2024.

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	8610-1/02

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

- DADOS BANCARIOS: - SICOOB - AGÊNCIA 4256 - C/C 18.958-8 / 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 2 DIAS APOS 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	03/06/2024	O1QLGIQ2L

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000041

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/contribuinte/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?2171489

_____ / _____ / _____
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: MAIO / 2024

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE:18958-8

REMOÇÃO		
DATA	**HORARIO**	**VALOR**
04/11/14/15/21/22/25	24 HRS DIA	R$:5.600
		R$:5.600

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

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

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	03/06/2024 10:50	4TUFUBAAS
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

- PLANTÕES DE PORTA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT, ENTRE O DIA 01 AO DIA 31 DE MAIO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 31.500,00

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$**	31.500,00
Base de Cálculo	**R$**	31.500,00
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 liquido da Nota Fiscal 31.500,00

Informações Complementares

- DADOS BANCÁRIOS: - SICOOB - AGENCIA 4256 - C/C 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 5143,95(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	03/06/2024	4TUFUBAAS

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000040

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.gp1.com.br/tributario/camponovodeparecis/portal_validacao_nfse?21171477

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

EMPRESA: L D CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 36.060.773/0001-00
ESPECIALIDADE: CLINICA MEDICA GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES
CRM: 13202 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO DE 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 18.958-8

PLANTÕES DE PORTA

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/05/2024	6HRS	R$ 700,00
02/05/2024	12HRS	R$ 1400,00
03/05/2024	12HRS	R$1400,00
05/05/2024	12HRS	R$1400,00
06/05/2024	12HRS	R$1400,00
07/05/2024	12HRS	R$1400,00
08/05/2024	12HRS	R$1400,00
09/05/2024	6HRS	R$700,00
10/05/2024	12HRS	R$1400,00
12/05/2024	18HRS	R$ 2100,00
13/05/2024	18HRS	R$2100.00
14/05/2024	6HRS	R$700.00
15/05/2024	6HRS	R$700.00
16/05/2024	12HRS	R$1400.00
17/05/2024	12HRS	R$1400,00
20/05/2024	18HRS	R$2100.00
23/05/2024	6HRS	R$700.00
24/05/2024	12HRs	R$1400.00
26/05/2024	12hrs	R$1400,00
27/05/2024	12 HRS	R$1400.000
28/05/2024	12HRS	R$1400.00
29/05/2024	12HRS	R$1400.00
30/05/2024	6 HRS	R$700.00
31/05/2024	12HRS	R$1400.00
TOTAL:		R$:31.500

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

Obs: PLANTÕES DE PORTA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT. ENTRE O DIA 01 AO DIA 31 DE MAIO DE 2024.
VALOR DA NOTA FISCAL –31.500 REAIS.

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	
03/06/2024 - 10:28:36	6/2024	03/06/2024	Emitida	2024/526954	Nota Eletrônica nº318 - série B

Tomador de Serviço

Nome / Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS**
Endereço: **AVENIDA BRASIL, Nro 1629 - CENTRO**
CEP/Cidade/UF: **78360-000 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT**
Email: **institutosaudesaolucas@hotmail.com**
CNPJ: **96.295.654/0008-35**
Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: **CAMPO NOVO DO PARECIS-MT**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST - DR. THOMSON MARQUES PALMA REFERENTE AO AUXILIO CIRURGICO (R$200.00/PROCEDIMENTO) SENDO ELES: CESÁRIA EM 15/05 HISTERECTOMIA EM 16/05 OFORECTOMIA EM 16/05 LAQUEADURA EM 16/05	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 Liquido 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 da Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(0401000) - MEDICINA E BIOMEDICINA

NOME: DUARTE & PALMA SOCIEDADE MEDICA
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.Q9T9K1.S7O1J8 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 6E26047CB

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: MAIO - 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
AGÊNCIA: 2302		
CONTA CORRENTE: 25.481-9		
BANCO: UNICRED-136		
PLANTÕES:		
DATA	TOTAL DE HORAS	R$
AUXILIO – CESÁRIA – 15/05/24		200,00
AUXILIO – HISTERECTOMIA – 16/05/24		200,00
AUXILIO – OOFORECTOMIA – 16/05/24		200,00
AUXILIO – LAQUEADURA – 16/05/24		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 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

317

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 peto 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	03/06/2024 - 11:25:00	030f 0349 30ef f7dc 6ec5 a284 0488 d7d4
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
44 ULTRASSONS: REF AOS DIAS 01 A 31 DE MAIO 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	44,00000	R$ 120,00	R$ 5.280,00	R$ 0,00	R$ 5.280,00

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$ 5.280,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 5.280,00**	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$ 5.280,00	5,00	R$ 264,00	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: 03/06/2024 - 11:25:00

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: 030f 0349 30ef f7dc 6ec5 a284 0488 d7d4

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
317

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/prefcotriguacu-mt/#/autenticidade

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: MAIO/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BRADESCO
AGÊNCIA: 1380
CONTA CORRENTE: 3154-2

EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA

DATA	QUANTIDADE DE USG	VALOR
01/05/2024 À 31/05/2024	44	R$ 120,00
TOTAL		R$ 5.280,00

Obs:

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.651/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Dr. Roberto

Especial

Data	Nome Do Paciente	Tipo de Ultrassom
01/05/2024	1. MATILDE FRANCISCA DE LIMA	PAREDE ABDOMINAL
01/05/2024	2. ANA PAULA FACHINI BARBOSA	OBST COM DOPPLER
01/05/2024	3. DAMARIS SILVA SOUZA	OBST COM DOPPLER
03/05/2024	4. FERNANDA GOMES DE OLIVEIRA	OBST COM DOPPLER
06/05/2024	5. MICKAELE BEATRIZ OLIVEIRA DA SILVA	OBST COM DOPPLER
06/05/2024	6. CELESTE ROSBACH DE SOUZA	PROSTATA
10/05/2024	7. MIGUEL MARTINS DE OLIVEIRA	PROSTATA
10/05/2024	8. EDIMAR FARIA RIBEIRO LAZZAROTTO	REGIAO INGUINAL
10/05/2024	9. CLAUDIO PALIGA	PROSTATA
10/05/2024	10. EDISON LUIZ DE CASTRO	PROSTATA
10/05/2024	11. LORRAINE SEVERO GONCALVES	OBST COM DOPPLER
10/05/2024	12. ELOANA LOPES DA SILVA	OBST COM DOPPLER
13/05/2024	13. ANGELA DE FATIMA DA SILVA	PAREDE ABDOMINAL
14/05/2024	14. JAMILE MARIA DA SILVA DE OLIVEIRA	OBST COM DOPPLER
14/05/2024	15. VANDA CUNHA DE ARAUJO	OBST COM DOPPLER
14/05/2024	16. REJANE ALVES DA SILVA	PAREDE ABDOMINAL
14/05/2024	17. MARIA DA GLORIA SILVA SANTOS	TIREOIDE
14/05/2024	18. JUSSARA TEREZINHA MENDES DE FREITAS	PAREDE ABDOMINAL
17/05/2024	19. MARIA ROSINEIDE DA SILVA	MAMA BILATERAL
17/05/2024	20. LAIDE BRASIL DE LIMA	TIREOIDE
17/05/2024	21. ADAO GILBERTO KWIATKOWSKI	PROSTATA
17/05/2024	22. JUNIOR APARECIDO PINTO DE UNGALO	PROSTATA
17/05/2024	23. LORRAINE SEVERO GONCALVES	OBST COM DOPPLER
18/05/2024	24. NELSON ANTONIO SELLE	BOLSA ESCROTAL
18/05/2024	25. ALICE VITORIA SOUZA DOS SANTOS	PAREDE ABDONIMAL
18/05/2024	26. LUCAS KAVANNE GONCALVES ROCHA	BOLSA ESCROTAL
18/05/2024	27. ELITA ALVES DE CARVALHO	MAMA BILATERAL
18/05/2024	28. JOSE CARLOS BENTO	MAMA BILATERAL
20/05/2024	29. MARIA VANDA ZOKAZOKAIRO PARECI	TIREOIDE
20/05/2024	30. NADJA MARIA OLIVEIRA DOS SANTOS	MAMA BILATERAL
20/05/2024	31. MARIA ADENILZA RODRIGUES PEREIRA	MAMA BILATERAL
20/05/2024	32. ALINE RIOS NUNES	OBST COM DOPPLER
20/05/2024	33. NADIA RUBIA KREUSCH TIEGS	MAMA BILATERAL
20/05/2024	34. ELIANE PANTALEAO DE ALMEIDA	MAMA BILATERAL
20/05/2024	35. ALEQUISSINA MARIA DE CARVALHO	MAMA BILATERAL
21/05/2024	36. IVANILSON BELARMINO FLOR	PAREDE ABDOMINAL
21/05/2024	37. CLAUDINEIA DA CRUZ SANTOS	OBST COM DOPPLER
21/05/2024	38. MILENA DA SILVA CORDEIRO	OBST COM DOPPLER
21/05/2024	39. VALDELIANA NENAZOKEMAERO	PAREDE ABDOMINAL
21/05/2024	40. ALAN BATISTA CARDOSO	BOLSA ESCROTAL
21/05/2024	41. JOSIENE MARIA DA SILVA E SILVA	MAMA BILATERAL
27/05/2024	42. JOSIELMA VITAL CAMPOS	MAMA BILATERAL
27/05/2024	43. ANA CLEBIANA AUGUSTO DE ARAUJO PEREIRA	OBST COM DOPPLER
27/05/2024	44. CLAUDINEIA DA CRUZ SANTOS	OBST COM DOPPLER

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

315

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	03/06/2024 - 11:17:26	4ac9 11af 57d7 cd2e d960 ea32 d561 ef7c
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
01 PLANTÃO DE 12 HRS - NO DIA 10 DE MAIO 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	1,00000	R$ 1.400,00	R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00

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$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 1.400,00**	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$ 1.400,00	5,00	R$ 70,00	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

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
315

Exigibilidade do ISSQN: Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e: 03/06/2024 - 11:17:26

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: 4ac9 11af 57d7 cd2e d960 ea32 d561 ef7c

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/prefcotriguacu-mt/#/autenticidade

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: CLÍNICO GERAL

NOME DO PROFISSIONAL: ANDERSON BALESTRIN

CRM: 7927

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO /2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BRADESCO

AGÊNCIA: 1380

CONTA CORRENTE: 3154-2

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
10/05/2024	12 HRS	R$ 1.400,00

TOTAL	R$ 1.400,00

Obs:

CONTROLADORIA

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

COORDENADOR

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
202400000000503

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	03/06/2024 07:33	NN6EL5FST
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 MAIO - DIAS: 01,03,06,08,13,15,20,22,25,27,29 plantão de 12 hrs	15.400,0000	15.400,00	SIM

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	0000-0/00

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: 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	03/06/2024	NN6EL5FST

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000503

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/contribuinte/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse/21170939

____/____/____
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

RELATÓRIO DE PLANTÕES

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

EMPRESA: SCHNEIDER SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 12.978.579/0001-40
ESPECIALIDADE: CLÍNICO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: VINICIUS PICCOLI SCHNEIDER
CRM: 5299
MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO

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: 01,03,06,08,13,15,20,22,25,27,29 plantão de 12 hrs	132 HORAS	15.400,00
TOTAL		15.400,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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
202400000000058

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	03/06/2024 09:59	S10C8180T
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 06 (SEIS) PLANTÕES DE 24 HS - DOS DIAS 16 DE MAIO DE 2024 A 21 DE MAIO DE 2024 - NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST, NO VALOR DE R$ 2200,00 (DOIS MIL E DUZENTOS REAIS) POR PLANTÃO,
TOTALIZANDO R$ 13200,00 (TREZE MIL E DUZENTOS REAIS).
ESPECIALIDADE PEDIATRIA.

CONTA PARA DEPOSITO: BTG PACTUAL
EMPRESA - AG: 0050 - CONTA:502820-2

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 13.200,00

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	8630-5/99

Valor Total dos Serviços	**R$**	13.200,00
Base de Cálculo	**R$**	13.200,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor liquido da Nota Fiscal 13.200,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2075,04(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	03/06/2024	S10C8180T

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000058

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?21/1365

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

EMPRESA:	ESSENCIAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ:	40.283.815/0001-40
ESPECIALIDADE:	Médica Pediatra
NOME DO PROFISSIONAL:	Angela Baggio Maria
CRM:	CRM-MT15289/ RQE 7450
MÊS DE REFERÊNCIA:	MAIO/ 2024

DADOS BANCARIOS

BANCO:	BTG Pactual Empresas
AGÊNCIA:	0050
CONTA CORRENTE:	502820-2

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
REALIZADOS 06 (SEIS) PLANTÕES DE 24 HS - DOS DIAS 16 DE MAIO DE 2024 A 21 DE MAIO DE 2024 - NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST	Diurno e noturno	VALOR DE R$ 2200,00 (DOIS MIL E DUZENTOS REAIS) POR PLANTÃO TOTALIZANDO R$ 13200,00 (TREZE MIL E DUZENTOS REAIS).
TOTAL R$ 13200,00 (TREZE MIL E DUZENTOS REAIS).		R$

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
202400000000035

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	03/06/2024 15:32	V58M634P4
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 01/05/2024 A 31/05/2024.
45 AUXILIOS

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$ 9.000,00

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$**	9.000,00
Base de Cálculo	**R$**	9.000,00
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 9.000,00

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3036 - 8 CONTA CORRENTE: 35208 X - A. A. DE MATOS ARAUJO. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1414.80(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: 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	03/06/2024	V58M634P4

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000035

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.gn.srv.br/tributario/campanovodoparecis/portal_validacao_nfse?2121911

/ /
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: MAIO/2024

BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 35208-X

PLANTÕES

DATA	AUXILIOS	VALOR
01/05/2024	1	R$ 200,00
02/05/2024	2	R$ 400,00
03/05/2024	3	R$ 600,00
06/05/2024	3	R$ 600,00
07/05/2024	1	R$ 200,00
10/05/2024	5	R$ 1.000,00
23/05/2024	4	R$ 800,00
24/05/2024	2	R$ 400,00
26/05/2024	1	R$ 200,00
27/05/2024	5	R$ 1.000,00
28/05/2024	9	R$ 1.800,00
29/05/2024	6	R$ 1.200,00
31/05/2024	3	R$ 600,00
TOTAL	45	R$ 9.000,00

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

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
202400000000033

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	03/06/2024 14:10	TQSGDDQKE
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 01/05/2024 A 31/05/2024.
31 DIAS - VISITA MÉDICA

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	R$	15.000,00
Base de Cálculo	R$	15.000,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 15.000,00

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3036 - 8 CONTA CORRENTE: 35208 X - A. A. DE MATOS ARAUJO / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2358.00(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: MARCIA SUELY DE SENA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	03/06/2024	TQSGDDQKE

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000033

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?2171724

/ /
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: MAIO/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 35208-X

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01 A 31 DE MAIO DE 2024	24 HORAS	15.000,00
TOTAL		R$15.000,00

Obs:

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CONTROLADORIA

COORDENADOR

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
202400000000032

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	03/06/2024 13:46	CRQ6C31DR
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 01/05/2024 A 31/05/2024.
13 - REMOÇÕES 01, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 10, 24, 27, 28, 30 E 31 DE MAIO DE 2024.

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 10.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres).	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	R$	10.400,00
Base de Cálculo	R$	10.400,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

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 10.400,00

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3036 - 8 CONTA CORRENTE: 35208 X - A. A. DE MATOS ARAUJO. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1634.88(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: MARCIA SUELY DE SENA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	03/06/2024	CRQ6C31DR

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000032

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?2171655

/ /
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: MAIO/2024.		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL		
AGÊNCIA: 3036-8		
CONTA CORRENTE: 35208-X		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
01, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 10, 24, 27,	24 HORAS	R$10.400,00
30 e 31 DE MAIO DE 2024.		
TOTAL		R$10.400,00

Obs:

CONTROLADORIA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa
COORDENADOR

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

PREFEITURA 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

204

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	03/06/2024 - 14:43:54	b3e6 c27d 4c2c d677 4192 d3d0 b331 70d9
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 01/05/2024 A 31/05/2024
49 ATENDIMENTOS

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$ 12.250,00	R$ 12.250,00	R$ 0,00	R$ 12.250,00

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$ 12.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 12.250,00**	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 12.250,00	2.00	R$ 245,00	100.00	R$ 0,00	Não

Observações

Informações complementares

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Autenticidade Mecânica:

b3e6c27d4c2cd6774192d3d0b33170d9

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e 204

Natureza da operação: Exigível | Data/hora de emissão da NFS-e: 03/06/2024 - 14:43:54

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

Consulte a autenticidade acessando o site https://blue.juina.mt.gov.br/portal/prefjuinamt/#/autenticidade utilizando o código: b3e6c27d4c2cd6774192d3d0b33170d9

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

EMPRESA: VITA NEURO
CNPJ: 45.486.735/0001-61
ESPECIALIDADE: NEUROLOGIA
NOME DO PROFISSIONAL: DANIELLE CAROLAY GUZMAN SOUZA
CRM: 9/64
MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICREDI
AGÊNCIA: 0821
CONTA CORRENTE: 22535-2

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
Dia 01/05/2024 a 31/05/2024		R$ 12.250,00
TOTAL 12.250		

Obs: Consulta ambulatorial e avaliação de paciente internado presencial/ online - 49 avaliações

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
202400000000012

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	03/06/2024 14:37	APEJI688I
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 MAIO DE 2024.
PLANTÕES DE 12 HRS- DIAS 07, 12, 14, 17,18, 19, 21, 26 DE MAIO DE 2024 VALOR R$ 11.200,00.
PLANTÕES DE 24 HRS- DIA 11 DE MAIO DE 2024 VALOR 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$ 14.000,00

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$	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

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 14.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 457,24(16,33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2286,20(16,33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / ESTA NOTA SUBSTITUI A NOTA DE NÚMERO 202400000000009

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	Numero da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	03/06/2024	APEJI688I	202400000000012

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 pode ser realizada pelo endereço https://www.gpsfiscal.com.br/contribuinte/camponovodoparecis/pesquisa_validacao_nfse?21/11/05

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

EMPRESA: MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL (IMED)

CNPJ: 48.862.525/0001-62

ESPECIALIDADE: PLANTÃO 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
07 - 12 - 14 - 17 - 18 - 19 - 21 - 26	12 HRS	$ 1.400,00
11 .	24 HRS	$ 2.800,00
DE MAIO		
TOTAL		**$ 14.000,00**

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

DUARTE & PALMA SOCIEDADE MEDICA

RUA DEZESSEIS B, Nro 1622 - SALA 01 - PARQUE MANSOES
CEP : 78300-000 - TANGARA DA SERRA - MT
e-mail :constituicao1.minerva@hotmail.com

Ins.Municipal: 23646 CNPJ: 31.488.980/0001-47 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Competência	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
03/06/2024 - 10:24:02	6/2024	03/06/2024	Emitida	2024/526932	Nota Eletrônica nº317 - 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 MAIO/2024, NOS SEGUINTES DIAS: 11 a 17/05/24 (7 PLANTÕES - R$ 2.200,00/DIA)	15.400,00	15.400,00	0,00	0%

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE 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 Liquido 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.H8N3D2.X2R4F8 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 441594C3E

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: MAIO - 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
AGÊNCIA: 2302		
CONTA CORRENTE: 25.481-9		
BANCO: UNICRED-136		
PLANTÕES:		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**R$**
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 11/05/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 12/05/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 13/05/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 14/05/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 15/05/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 16/05/24 (24H)		2.200,00
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO EM CIRURGIA EM 17/05/24 (24H)		2.200,00
TOTAL A PAGAR:		R$ 15.400,00

Obs: CIRURGIA GERAL NAS ATIVADE DE ATENDIMENTO EM URGÊNCIA, CIRURGIAS ELETIVAS E AVALIAÇÕES DE PACIENTES INTERNADOS.

CONTROLADORIA

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

COORDENADOR

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
202400000000517

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	03/06/2024 15:18	U67LRHTRH
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 FISCAL REFERENTE AO PERIODO DE MAIO/2024. 1.200,0000 1.200,00 SIM ADITIVO N6 REFERENTE AO TERCEIRO MÉDICO DIAS 12 E 18.	1.400,0000	1.400,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	0000-0/00

Valor Total dos Serviços	R$	1.400,00
Base de Cálculo	R$	1.400,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

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 1.400,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 220.08(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: 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	03/06/2024	U67LRHTRH

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000517

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/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?21718/5

/ /
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: MAIO

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 32307-1

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
PLANTÕES 3° MÉDICO MÊS DE MAIO - DIAS: 12 18, plantão de 6 hrs	12 HORAS	1.400,00
TOTAL		1.400,00

Obs:

CONTROLADORIA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

COORDENADOR

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 35.295.654/0008-35
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
202400000000037

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	03/06/2024 17:37	M7635C4A8
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 01/05/2024 A 31/05/2024.
SOBRE ADITIVO 6º DE TERCEIRO PLANTONISTA - 6 HORAS

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 700,00

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$**	700,00
Base de Cálculo	**R$**	700,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

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 700,00

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3036 - 8 CONTA CORRENTE: 35208 X - A. A. DE MATOS ARAUJO. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 110.04(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	03/06/2024	M7635C4A8

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000037

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.gs.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?21272160

___/___/___
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: ADIVITO DE TERCEIRO PLANTONISTA
NOME DO PROFISSIONAL: ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO
CRM: MT - 10304
MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 35208-X

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
10 DE MAIO DE 2024.	6 HORAS	700,00
TOTAL		R$700,00

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

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
202400000000011

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	03/06/2024 14:29	OFTTN3MN5
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 MAIO DE 2024.
PLANTÃO DIA,24 E 26 DE MAIO .
-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS(ADITIVO NÚMERO 6, REFERETNE A TERCEIRO MÉDICO)

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	R$	1.400,00
Base de Cálculo	R$	1.400,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 1.400,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 228.62(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	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	03/06/2024	OFTTN3MN5	202400000000011

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.go.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?171773

/ /
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
24 - 26	6 HRS	$ 700.00
DE MAIO		
TOTAL		**$ 1.400.00**

Obs:

CONTROLADORIA

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

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
202400000000043

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	03/06/2024 15:35	J2FOH1T3D
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 REALIZADOS DE REFERENTE A 3 PLANTÕES, ADITIVO Nº 06 NO VALOR DE R$ 4.200,00 NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - MÊS DE MAIO 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$ 4.200,00

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$	4.200,00
Base de Cálculo	R$	4.200,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

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 4.200,00

Informações Complementares

- DADOS BANCÁRIOS: - SICOOB - AGÊNCIA 4256 - C/C 18.958-6 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 685,86(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	03/06/2024	J2FOH1T3D	202400000000043

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?2171316

/ /
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:3 PLANTONISTA
NOME DO PROFISSIONAL: DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES
CRM: 13202 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE:18958-8

3 PLANTONISTA

DATA	HORARIO	VALOR
15/20/21/22/25/27	6HRS DIA	R$:4,200
		R$:4.200

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 35.295.654/0008-35
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
51026372246078483000148000000000001324067242328635

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
13	04/06/2024	04/06/2024 14:59:09
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
24	900	04/06/2024 14:59:09

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
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
96.295.654/0008-35	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

E-mail
INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM

Endereço	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 Maio 01/05/2024 até 31/05/2024 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

ISSSL
Instituto Social de Saúde São Lucas

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Prestador de Serviço	Felipe Barreto da Silva
Razão Social	Atlas Tech
CNPJ	46.078.483/0001-48
Período do Serviço	01/05/2024 até 31/05/2024
Unidade	Hospital Municipal Euclides Horst
Cidade	Campo Novo do Parecis
Estado	Mato Grosso
Tipo de Serviço	Suporte em TI
Carga Horária Trabalhada	8 Horas Diárias
Dados para Pagamento	**Banco:** 001 (Banco do Brasil) **Agência:** 3036-8 **Conta:** 27029-6 **Tipo de Conta:** Corrente **Proprietário:** Felipe Barreto da Silva

Descrição dos Serviços Prestados

Responsável por monitorar, auxiliar, reparar, analisar, os problemas ou dúvidas relacionadas a computadores, impressoras, softwares, hardwares, redes, periféricos e outros que estejam dentro da área da TI.

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
impressora	02/05/2024	Fui solicitado na recepção, a impressora estava com problemas, verifiquei e solucionei o problema	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
bilhete	30/05/2024	criei um design para bilhete onde informava o número do whatsapp do hospital.	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
consultório 1	02/05/2024	fui solicitado para trocar o toner, fiz conforme foi pedido	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
celular	29/05/2024	configurei o whatsapp business no celular da recepção, o celular está pronto para uso.	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
impressora	03/05/2024	fui solicitado na tomografia, a impressora não estava funcionando o scanner, verifiquei e solucionei o pr	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
troca de impressora	06/05/2024	fiz a troca de impressora do pronto socorro para a farmácia	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
troca toner	29/05/2024	realizei troca de toner do pronto socorro	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
consultório 1	06/05/2024	a impressora não estava funcionando, verifiquei e voltou ao normal.	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
impressão de documentos	03/05/2024	Fui solicitado na administração para realizar a impressão corretamente dos documentos pedidos.	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
documento	07/05/2024	Fui solicitado no rh, pois o documento não estava enviando via email, compactei o documento e enviei.	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
impressora	07/05/2024	Fui solicitado na recepção para arrumar a impressora que não estava imprimindo corretamente, resolvid	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
impressora	08/05/2024	Fui solicitado no consultório 03, as impressões não estavam sendo enviadas, verifiquei e solucionei o pr	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
impressões	06/05/2024	Fui solicitado no consultório 04 pois as impressões não estavam sendo enviadas, verifiquei e solucionei	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
impressora	09/05/2024	Fui solicitado no centro cirúrgico, a impressora não estava funcionando, verifiquei e solucionei o problem	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
computador	09/05/2024	Fui solicitado na tomografia, o computador não estava ligando, verifiquei e solucionei o problema	NORMAL	HARDWARE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
CAPS	10/05/2024	Fui no CAPS para realizar uma configuração no navegador do computador da administração para poder a	NORMAL	SISTEMA	PARECIS CAPS	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
documento	10/05/2024	Fui solicitado na administração pois a impressão de um documento não estava dando certo, verifiquei e	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
RH	13/05/2024	Fui solicitado no rh pois a impressora não estava funcionando, verifiquei e solucionei o problema	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
troca de toner	12/05/2024	Fui solicitado no posto de enfermagem para realizar troca de toner	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
troca de toner	14/05/2024	Fui solicitado no consultório 1 para realizar troca de toner	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
impressora	14/05/2024	Fui solicitado no consultório 2 pois a impressora não estava funcionando, fiz reset e voltou a funcionar	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
câmeras	15/05/2024	Fui solicitado na direção para configurar as câmeras para a diretora, fiz conforme foi pedido.	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
impressora	16/05/2024	Fui solicitado na farmácia, pois a impressora não estava imprimindo, verifiquei e solucionei o problema	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
scanner	16/05/2024	Fui solicitado no faturamento, a impressora não estava escaneando, verifiquei e solucionei o problema	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
troca de impressora	16/05/2024	Realizei a troca de impressoras da farmácia com o faturamento. Fiz conforme foi pedido.	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
papel etiqueta	17/05/2024	Fui solicitado no rh para imprimir em papel etiqueta, fiz a impressão corretamente conforme foi pedido.	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
excel	17/05/2024	Fui solicitado na administração para configurar corretamente um documento excel	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
telefone	20/05/2024	Fui solicitado na recepção pois os telefones não estavam funcionando, realizei troca de um equipament	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
reset telefone	20/05/2024	Resetei os telefones IP para verificar se iriam voltar a funcionar, porém o erro persistiu e eu solicitei ajuda	IMPORTANTE	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
troca de toner	21/05/2024	Fui solicitado no consultório 2, para realizar troca de toner, fiz conforme foi pedido	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
impressão documentos	21/05/2024	Fui solicitado na assistente social para auxiliar na impressão de documentos	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
central telefones	22/05/2024	Fiz mais alguns testes na central de comunicação dos telefones para ver se o funcionamento voltava ao	IMPORTANTE	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
troca de toner	22/05/2024	Fui solicitado no laboratório para realizar troca de toner	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
câmeras	23/05/2024	Fui solicitado na recepção pois as câmeras não estavam funcionando, verifiquei e voltou ao normal.	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
mudança de computadores	23/05/2024	Fiz a mudança de um computador da direção para o pronto socorro, fiz conforme foi pedido.	NORMAL	HARDWARE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
wifi	24/05/2024	Fui solicitado no faturamento pois a internet wifi não estava funcionando, verifiquei e solucionei o probl	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
impressora	24/05/2024	Fui solicitado na nutrição para configurar uma impressora, fiz conforme foi pedido.	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
teclado	27/05/2024	Fui solicitado no laboratório para trocar o teclado que estava com defeito, fiz a troca	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
instalar impressora	27/05/2024	Fui solicitado no consultório 3 para instalar uma impressora ta, instalei a impressora reserva como foi pe	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
troca de toner	28/05/2024	Fui solicitado na recepção para troca de toner	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
configuração	28/05/2024	Fui solicitado no Rh para configurar o computador para imprimir em outra impressora	NORMAL	SUPORTE	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS
impressora	30/05/2024	fui solicitado no pronto socorro, as impressões não estavam saindo, verifiquei e solucionei o problema	NORMAL	IMPRESSORA	PARECIS HOSPITAL	FELIPE	Item	personal/ti_institutosocialsaolucas_com_br/Lists/PARECIS

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 CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000045

Dados do Prestador

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	04/06/2024 10:25	V7A5AT6LE
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 31 DE MAIO 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$ 15.500,00

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$	15.500,00
Base de Cálculo	R$	15.500,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

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 15.500,00

Informações Complementares

- DADOS BANCÁRIOS: - SICOOB - AGÊNCIA 4256 - C/C 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2531.15(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	04/06/2024	V7A5AT6LE	**202400000000045**

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_nbs#21223657

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

EMPRESA: L D CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 36.060.773/0001-00
ESPECIALIDADE: CLINICA MEDICA GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: LUCIO DE JESUS MOURA
CRM: 11260 – MT
MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO DE 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 18.958-8
SOBREAVISO PSIQUIATRIA

Obs: SOBREAVISO EM PSIQUIATRIA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT. ENTRE O DIA 01 AO DIA 31 DE MAIO DE 2024. VALOR POR DIA DE SOBREAVISO 500,OO R$
VALOR DA NOTA FISCAL – 15.500,00 REAIS.

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

DR. LUCIO DE JESUS MOURA
CRM – MT 11260

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CAMPO NOVO DO PARECIS-MT, 03 DE JUNHO DE 2024.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 1617

Data e Hora da Emissão	04/06/2024 15:00:23	Competência	4/6/2024	Código de Verificação	3O7BUVYSI
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: MAIO/ 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4
PLANTÕES
DATA TOTAL DE HORAS VALOR
01/05/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
02/05/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
03/05/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
04/05/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
05/05/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
06/05/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
07/05/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
08/05/2024 24 HRS (07:00 A 07:00)
09/05/2024 24 HRS (07:00 A 07:00)
10/05/2024 24 HRS (07:00 A 07:00)
11/05/2024
12/05/2024
13/05/2024
14/05/2024
15/05/2024
16/05/2024
17/05/2024
18/05/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
19/05/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
20/05/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
21/05/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
22/05/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
23/05/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
24/05/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
25/05/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
26/05/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
27/05/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
28/05/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
29/05/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
30/05/2024 24 HRS (07:00 A 07:00) R$ 2.200,00
31/05/2024 24 HRS (07:00 A 07:00)
TOTAL 576 HORAS R$ 52.800,00

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	343,20	COFINS	1.584,00	IR(R$)	792,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	528,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	52.800,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	52.800,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	3.247,20	0-Nenhum	Base de Cálculo	52.800,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	49.552,80	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	1.056,00

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

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: MAIO/ 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/05/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
02/05/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
03/05/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
04/05/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
05/05/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
06/05/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
07/05/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
08/05/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	
09/05/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	
10/05/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	
11/05/2024		
12/05/2024		
13/05/2024		
14/05/2024		
15/05/2024		
16/05/2024		
17/05/2024		
18/05/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
19/05/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
20/05/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
21/05/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
22/05/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
23/05/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
24/05/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
25/05/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
26/05/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
27/05/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
28/05/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
29/05/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
30/05/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	R$ 2.200,00
31/05/2024	24 HRS (07:00 A 07:00)	
TOTAL	**576 HORAS**	R$ 52.800,00

Obs:

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 1616

Data e Hora da Emissão	04/06/2024 14:55:26	Competência	4/6/2024	Código de Verificação	UGM6TPLRI
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	61.706.818/0001-19	Inscrição Municipal	2424	Município	CAPIVARI - SP
Endereço e Cep	RUA CEL DELFINO ,318 - CENTRO CEP: 13360-049				
Complemento:		Telefone:	34912020	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS				
CNPJ/CPF	96.295.654/0008-35	Inscrição Municipal		Município	CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
Endereço e CEP	AV BRASIL ,1629 - CENTRO CEP: 78360-000				
Complemento:		Telefone:	(11)4617-3914	e-mail:	INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM

Discriminação dos Serviços

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

EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA
CNPJ: 61.706.818/0001-19
ESPECIALIDADE: AUXILIO CIRURGICO
NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA
CRM: 13464 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4
PLANTÕES
DATA AUXILIOS VALOR
01/05/2024
02/05/2024 2 R$ 400,00
03/05/2024 1 R$ 200,00
04/05/2024 1 R$ 200,00
05/05/2024
06/05/2024
07/05/2024 2 R$ 400,00
08/05/2024 4 R$ 800,00
09/05/2024 5 R$ 1.000,00
10/05/2024
11/05/2024
12/05/2024
13/05/2024
14/05/2024
15/05/2024
16/05/2024
17/05/2024
18/05/2024 1 R$ 200,00
19/05/2024
20/05/2024
21/05/2024 5 R$ 1.000,00
22/05/2024 1 R$ 200,00
23/05/2024
24/05/2024 1 R$ 200,00
25/05/2024 2 R$ 400,00
26/05/2024
27/05/2024
28/05/2024 2 R$ 400,00
29/05/2024 5 R$ 1.000,00
30/05/2024 5 R$ 1.000,00
31/05/2024 1 R$ 200,00

TOTAL 38 R$ 7.600,00

Obs:

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 / 863060200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

	PIS	49,40	COFINS	228,00	IR(R$)	114,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	76,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	7.600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	7.600,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	467,40	0-Nenhum	Base de Cálculo	7.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	7.132,60	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	152,00

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: Capivari.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

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

EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA
CNPJ: 61.706.818/0001-19
ESPECIALIDADE: AUXILIO CIRURGICO
NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA
CRM: 13464 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4

PLANTÕES

DATA	AUXILIOS	VALOR
01/05/2024		
02/05/2024	2	R$ 400,00
03/05/2024	1	R$ 200,00
04/05/2024	1	R$ 200,00
05/05/2024		
06/05/2024		
07/05/2024	2	R$ 400,00
08/05/2024	4	R$ 800,00
09/05/2024	5	R$ 1.000,00
10/05/2024		
11/05/2024		
12/05/2024		
13/05/2024		
14/05/2024		
15/05/2024		
16/05/2024		
17/05/2024		
18/05/2024	1	R$ 200,00
19/05/2024		
20/05/2024		
21/05/2024	5	R$ 1.000,00
22/05/2024	1	R$ 200,00
23/05/2024		
24/05/2024	1	R$ 200,00
25/05/2024	2	R$ 400,00
26/05/2024		
27/05/2024		
28/05/2024	2	R$ 400,00
29/05/2024	5	R$ 1.000,00
30/05/2024	5	R$ 1.000,00
31/05/2024	1	R$ 200,00
TOTAL	38	R$ 7.600,00

Obs:

CONTROLADORIA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

COORDENADOR

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
1618

Data e Hora da Emissão	04/06/2024 15:03:20	Competência	4/6/2024	Código de Verificação	7SAIMPVZT
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: MAIO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4
PLANTÕES
DATA TOTAL DE HORAS VALOR
01/05/2024 A 31/05/2024 ATENDIMENTO AMBULATORIAL R$ 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

EMPRESA: CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA
CNPJ: 61.706.818/0001-19
ESPECIALIDADE: AMBULATORIO EM CIRURGIÃO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELA
CRM: 13464 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0699-8
CONTA CORRENTE: 34.838-4

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/05/2024 A 31/05/2024	ATENDIMENTO AMBULATORIAL	R$ 6.000,00
		R$ 6.000,00

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
202400000000044

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	04/06/2024 10:13	1U4DS2E6T
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

- PLANTÕES DE PORTA REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT, ENTRE O DIA 01 AO DIA 31 DE MAIO 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 - C/C 18.958-8 / 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
EXIGIVEL	04/06/2024	1U4DS2E6T

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000044

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/tr.butavin/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?217263/

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

RELATORIO 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: Maio 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: SICOOB		
AGÊNCIA: 4256		
CONTA CORRENTE: 18.958-8		
PLANTÕES DE PORTA		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
02/05/2024 (vespertino)	**06HRS**	R$ 700,00
02/05/2024 (noturno)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
03/05/2024 (noturno)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
05/05/2024 (noturno)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
06/05/2024 (noturno)	**12HRS**	R$ 1.400,00
07/05/2024 (vespertino)	**06 HRS**	R$ 700,00
08/05/2024 (matutino)	**06 HRS**	R$ 700,00
09/05/2024 (matutino)	**06 HRS**	R$ 700,00
10/05/2024 (mat/vesp)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
11/05/2024 (noturno)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
13/05/2024 (vespertino)	**06 HRS**	R$ 700,00
14/05/2024 (matutino)	**06 HRS**	R$ 700,00
14/05/2024 (noturno)	**12HRS**	R$ 1.400,00
15/05/2024 (vespertino)	**06 HRS**	R$ 700,00
16/05/2024 (mat/vesp)	**12 HRS**	R$1.400,00
17/05/2024 (vespertino)	**06 HRS**	R$ 700,00
20/05/2024 (mat/vesp)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
21/05/2024 (mat/vesp)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
22/05/2024 (mat/vesp)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
23/05/2024 (mat/vesp)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
24/05/2024 (vespestino)	**06 HRS**	R$ 700,00
24/05/2024 (noturno)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
25/05/2024 (noturno)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
27/05/2024 (mat/vesp)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
28/05/2024 (vespertino)	**06 HRS**	R$ 700,00
28/05/2024 (noturno)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
29/05/2024 (vespertino)	**06 HRS**	R$ 700,00
30/05/2024 (vespertino)	**06 HRS**	R$ 700,00
30/05/2024 (noturno)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
31/05/2024 (vespertino)	**06 HRS**	R$ 700,00
31/05/2024 (noturno)	**12 HRS**	R$ 1.400,00
TOTAL		**R$ 34.300,00**

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 36.295.654/0008-35
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
202400000000047

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	04/06/2024 10:36	3OJ8SFA3B
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

- AUXILIO CIRÚRGICO REALIZADOS NO DIA 13/05/2024 = 02 AUXILIO; DIA 16/05/2024/ = 01 AUXILIO; DIA 17/05/2024 05 AUXILIOS; - VALOR POR AUXILIO - R$ 200,00

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 1.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8610-1/02

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**

Luci Pauta 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

- DADOS BANCARIOS: - SICOOB - AGÊNCIA 4256 - C/C 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 261.28(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	04/06/2024	3OJ8SFA3B

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000047

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?21726e8

/ /
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: MAIO DE 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 18.958-8
AUXÍLIO CIRURGICO

DIA 13-05-2024 – FORAM REALIZADOS 02 AUXÍLIO
DIA 16-05-2024 – FORAM REALIZADOS 01 AUXÍLIO
DIA 17-05-2024 – FORRAM REALIZADOS 05 AUXÍLIO
VALOR POR AUXÍLIO – 200,00R$
TOTAL DA NOTA – 1.600,00R$

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, 03 JUNHO 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
202400000000520

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	04/06/2024 09:19	NJ553CCCU
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 FISCAL REFERENTE AO PERIODO DE MAIO/2024. AUXILIO CIRUGICO REALIZADO NO DIA 12/05	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**

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 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	04/06/2024	NJ553CCCU

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000520

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/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?217253

/ /
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: MAIO

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 32307-1

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
AUXILIO CIRURGICO MÊS DE MAIO: 12/05	01 AUXILIO	200,00
TOTAL		200,00

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
202400000000092

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	04/06/2024 08:59	7QM7PI4K1
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 01/05/2024.

BANCO: 336 - BANCO C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 6.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	**R$**	6.000,00
Base de Cálculo	**R$**	6.000,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 6.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 943.20(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO

Gerado Por: LUANDERSON DENEZ ROMBALDI Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	04/06/2024	7QM7PI4K1

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000092

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?2172497

_____ / / _____
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: MAIO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 336 - Banco C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/05/2024		R$ 6.000,00
TOTAL		R$ 6.000,00

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

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
202400000000093

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	04/06/2024 09:02	5J35UQTCT
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS: PLANTÃO SOBREAVISO, PEDIATRIA REALIZADO PELO DR. LUANDERSON DENEZ ROMBALDI, NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS. DO DIA 01/05/2024 À 15/05/2024 E DO DIA 22/05/2024 À 25/05/2024.

BANCO: 336 - BANCO C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 41.800,00

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	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	**R$**	41.800,00
Base de Cálculo	**R$**	41.800,00
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**

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 41.800,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 6570.96(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012 / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: LUANDERSON DENEZ ROMBALDI Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	04/06/2024	5J35UQTCT

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000093

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?2172503

/ /
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: MAIO/ 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 336 - Banco C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 3032516-1

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
02/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
03/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
04/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
05/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
06/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
07/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
08/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
09/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
10/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
11/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
12/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
13/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
14/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
15/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
22/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
23/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
24/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
25/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
	24 HRS	
TOTAL		R$ 41.800,00

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
40

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	04/06/2024 08:59	UQLGGMFH
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: 01, 02, 07, 08, 12, 17, 20, 23, 24, 28, 29 E 31 DE MAIO DE 2024 - R$ 8.400,00
12 HORAS: 03, 05, 06, 07, 09, 10, 11, 13, 14, 15, 21 , 22, 24, 25, 27, 28, 30, 31 DE MAIO DE 2024 - R$ 25.200,00
24 HORAS: 04 DE MAIO 2024 - R$ 2.800,00

AGENCIA: SICREDI - : 0804
CONTA CORRENTE: 21958-3
DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 36.400,00

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	8630-5/02

Valor Total dos Serviços	**R$**	36.400,00
Base de Cálculo	**R$**	36.400,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 36.400,00

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	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	04/06/2024	UQLGGMFH	40

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?955727

/ /
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: MAIO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICREDI
AGÊNCIA: 0804
CONTA CORRENTE: 21958-3

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
01, 02,07, 08, 12, 17, 20, 23, 24, 28, 29,31 DE MAIO DE 2024	6	R$ 8.400,00
03, 05, 06, 07, 09, 10, 11, 13, 14, 15,21,22,24,25,27,28,30,31 DE MAIO DE 2024	12	R$ 25.200,00
04, DE MAIO DE 2024	24	R$ 2.800,00
TOTAL		**R$ 36.400,00**

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
202400000000285

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	04/06/2024 16:40	4V3ULIFFD
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 01/05/2024 ATÉ 31/05/2024 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

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

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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**

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 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	04/06/2024	4V3ULIFFD

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.ga.srv.br/tributario/camponovoparecis/portal_validacao_nfse?2173265

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000285

/ /
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	01/05/2024 à 31/05/2024
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

Jéssica Mariane de Moura
Fonoaudióloga
CRFa 5-9554-6

Jéssica Mariane de Moura Miranda
Fonoaudióloga
CRFa 5-9554-6

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
202400000000053

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:** NF
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	04/06/2024 13:11	MTOD6NTJT
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 MAIO DE 2024, 20 HORAS POR DIA: 01/05, 11/05, 12/05, 13/05, 14/05, 23/05 E 24/05.

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$ 13.200,00

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Valor Total dos Serviços	R$	13.200,00
Base de Cálculo	R$	13.200,00
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**

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 13.200,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2075.04(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	04/06/2024	MTOD6NTJT

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000053

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?2172813

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

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: ABRIL / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: INTER - CONTA JURÍDICA
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 7104707-7

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
11/5/24	20 HRS	R$ 2.200,00
12/5/24	20 HRS	R$ 2.200,00
13/5/24	20 HRS	R$ 2.200,00
14/5/24	20 HRS	R$ 2.200,00
23/5/24	20 HRS	R$ 2.200,00
24/5/24	20 HRS	R$ 2.200,00
TOTAL		R$ 13.200,00

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
202400000000052

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:** 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	04/06/2024 13:08	LL9TAH80J
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	TARCIO.OLIVEIRA@INSTITUTOSOCIALSAOLUCA

Descrição dos Serviços

SERVIÇO DE AMBULATÓRIO DE OBSTETRICIA REALIZADO PELA DRA. KAMILLA FERREIRA DE ANDRADE ROMBALDI NO MÊS DE MAIO DE 2024 NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO PARECIS - MT.

DADOS BANCÁRIOS:
CONTA JURÍDICA - BANCO INTER
AGÊNCIA 0001
CONTA CORRENTE 7104707-7

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	2.000,00
Base de Cálculo	R$	2.000,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 2.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 314.40(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: KAMILLA FERREIRA DE ANDRADE ROMBALDI Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	04/06/2024	LL9TAH80J

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000052

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?2172810

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

EMPRESA: K F DE ANDRADE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA		
CNPJ: 37.569.674/0001-11		
ESPECIALIDADE: COORDENAÇÃO ESPECIALISTAS GO		
NOME DO PROFISSIONAL: KAMILLA FERREIRA DE ANDRADE ROMBAILDI		
CRM: 13556 - MT / RQE 6513		
MÊS DE REFERÊNCIA: maio/ 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: INTER - CONTA JURÍDICA		
AGÊNCIA: 0001		
CONTA CORRENTE: 7104707-7		
PLANTÕES		
DATA		**VALOR**
13/5/24	AMBULATÓRIO	R$ 2.000,00
TOTAL		R$ 2.000,00

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

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
04/06/2024	08:26

Código Autenticidade: **146L.5402.0466.2805199-V**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000629	

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
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CPF/CNPJ
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

SERVIÇOS DE ANÁLISE MÉDICAS PARA CASOS HOSPITALARES NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST-PARECIS
NO PERÍODO DE 01 A 30/05/2024 CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022
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

COPRIOS

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 0,00

Observações
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
629	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: **146L.5402.0466.2805199-V**

RECEBEMOS DA EMPRESA DIOR SAUDE ESPECIAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota **000629** Série da Nota

Local Data Assinatura

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANCAS

Prestador de Servicos

DIOR SAUDE ESPECIAL LTDA

CNPJ/CPF 23.043.820/0001-66 Inscrição Municipal 477566

CARTA CORREÇÃO

Data Emissão
06/06/2024

Prezado(s) Senhor(es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES
NOTA FISCAL Nº 629/2024 de 04/06/2024

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) incorreção(ões) que abaixo apontamos.

Especificação	Retificação
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	NO PERÍODO DE 01 A 31/05/2024

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Você deve imprimir esta carta de correção e solicitar ao tomador que assine e carimbe. Esta deve ser arquivada juntamente com uma via impressa da nota fiscal eletrônica. Esta só terá validade com assinatura e carimbo do CNPJ. Fica pessoa fisica dispensada do carimbo.

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br> Documento expedido gratuitamente.

Código de Autenticidade :
146L.5402.0466.2805199-V

(Local e Data)

Carimbo e Assinatura

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 242

Série: 1

X501-PSUN-N735

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **04/06/2024 às 08:39:51**
Competência: **6/2024**
Data da Prestação: **04/06/2024**
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: 200 EXAMES TOTALIZANDO R$ 16.000,00 - SERVIÇO PRESTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST NO PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO	3,7%	EXIGÍVEL	R$ 592,00	R$ 16.000,00
04.01 - ULTRASSONOGRAFIAS COM DOPPLER: 14 EXAMES TOTALIZANDO R$ 1.680,00 - SERVIÇO PRESTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST NO PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO	3,7%	EXIGÍVEL	R$ 62,16	R$ 1.680,00
			R$ 654,16	R$ 17.680,00

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$ 17.680,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 17.680,00**

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$ 17.680,00	R$ 0,00	R$ 654,16

RPS: 0 / NFS-e (04/06/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 17.680,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

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

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://fiss.abase.com.br

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Faça seu cadastro concorra a prêmios:
https://nfg.sefaz.rs.gov.br
https://cidadaopremiado.nbase.com.br

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: MAIO/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 136

AGÊNCIA: 5100

CONTA CORRENTE: 36882-2

USG

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
ULTRASSONOGRAFIAS SEM DOPPLER: 200 EXAMES TOTALIZANDO R$ 16.000,00		
ULTRASSONOGRAFIAS COM DOPPLER: 14 EXAMES TOTALIZANDO R$ 1.680,00		
TOTAL		TOTAL R$ 17.680,00

Obs:

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Dr. Isaias
plantonista

Data	Nome Do Paciente	Tipo De Ultrassom
01/05/2024	1. IASMIM DE MACENA BARROS	OBSTETRICA
01/05/2024	2. CELIA MARIA SCHIMIN	RINS E VIAS
01/05/2024	3. JOSE THEO VALLENTIM DA SILVA CORREIA	ABDOMEN TOTAL
01/05/2024	4. SONIA MARIA DOS SANTOS	ABDOMEN SUPERIOR
01/05/2024	5. JOAO ROSA DOS SANTOS	RINS E VIAS
01/05/2024	6. VALQUIRIA DOS SANTOS SILVA	RINS E VIAS
01/05/2024	7. JORGINA APARECIDA COSTADELLE GERMANO	ABDOMEN SUPERIOR
01/05/2024	8. GRACIELE QUARESMA DE SOUZA	TRANSVAGINAL
01/05/2024	9. JAINE SILVA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
01/05/2024	10. ANESIA BARD	RINS E VIAS
01/05/2024	11. MARIA MONICA DA SILVA OLIVEIRA	OBSTETRICA
01/05/2024	12. RAITALITA RIBEIRO BEZERRA	OBSTETRICA
01/05/2024	13. CLEONICE MARIA DA CONCEICAO	TRANSVAGINAL
01/05/2024	14. CLARA COSTA DOS SANTOS	OBSTETRICA
01/05/2024	15. NATIANA PEREIRA DOS SANTOS	OBSTETRICA
01/05/2024	16. ERIVANIA FERREIRA	OBSTETRICA
01/05/2024	17. GIGILENE MARIA OLIVEIRA FERNANDES	TRANSVAGINAL
01/05/2024	18. SIDICLECIA LINS DOS SANTOS	OBSTETRICA
01/05/2024	19. MARIA CLARA RODRIGUES DA SILVA	OBSTETRICA
01/05/2024	20. TAINA TAUANE DA SILVA SANTOS	OBSTETRICA
02/05/2024	21. CLARICE THOMAZELLI	ABDOMEN TOTAL
02/05/2024	22. NATALINA RIBEIRO FARIA LEMES	ABDOMEN SUPERIOR
02/05/2024	23. DANIELA DA SILVA BARBOSA	TRANSVAGINAL
02/05/2024	24. BRUNA APOLONIO SANTANA	OBSTETRICA
02/05/2024	25. LUIZ SIMPLICIO DA SILVA	RINS E VIAS
02/05/2024	26. NATASHA PEREIRA DA SILVA	OBSTETRICA
02/05/2024	27. GRAZIELE DA SILVA	OBSTETRICA
02/05/2024	28. WAYANA KAROLYNA DA SILVA CORREA	OBSTETRICA
02/05/2024	29. FRANCISCA MARCIA ARAUJO SILVA	OBSTETRICA
02/05/2024	30. VANDA CUNHA DE ARAUJO	OBSTETRICA
02/05/2024	31. ERIVANIA MARIA DA SILVA LEITE	OBSTETRICA
02/05/2024	32. THAYNA EVELLY DA SILVA SANTOS	OBSTETRICA
02/05/2024	33. JOSIANE DA SILVA OLIVEIRA	OBSTETRICA
02/05/2024	34. KELLY CRISTINA DO NASCIMENTO	OBSTETRICA
02/05/2024	35. GISLAINE FERREIRA PINHEIRO ROSA	OBSTETRICA
02/05/2024	36. LAVININHA DA SILVA BARBOSA	OBSTETRICA
02/05/2024	37. ARIADNE DO ESPÍRITO SANTO CAMPOS	OBSTETRICA
02/05/2024	38. FERNANDA MONIQUE DO NASCIMENTO	OBSTETRICA
02/05/2024	39. APOLIANY BARCELOS ZANOIZOKAISE BRAZ	OBSTETRICA
02/05/2024	40. LADY CRISTINI SANTOS SILVA	TRANSVAGINAL
02/05/2024	41. JOSE THEO VALLENTIM DA SILVA CORREIA	ABDOMEN TOTAL
05/05/2024	42. DANIELA DA SILVA BARBOSA	OBSTETRICA
05/05/2024	43. DANIELA DA SILVA BARBOSA	ABDOMEN TOTAL
08/05/2024	44. LEIDIANE CALIXTA FIGUEREDO	TRANSVAGINAL
08/05/2024	45. ANGELA MARIA SANTOS DE OLIVEIRA	OBSTETRICA
08/05/2024	46. VIRLAINE VITORIA DE ALBUQUERQUE FERREIRA	OBSTETRICA
08/05/2024	47. VIRLAINE VITORIA DE ALBUQUERQUE FERREIRA	OBSTETRICA
08/05/2024	48. ROSIANE MARIA DA SILVA	OBSTETRICA
08/05/2024	49. ANA MARIA CAVALCANTI DE LIMA	OBSTETRICA
08/05/2024	50. ALINE BUFFON AIALA DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
08/05/2024	51. CAMILA DELARMI DE ALMEIDA	RINS E VIAS

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

08/05/2024	52. TEREZINHA ROCHA FERRARINI	TRANSVAGINAL
08/05/2024	53. AGATHA LORRANE DE OLIVEIRA SOARES	OBSTETRICA
08/05/2024	54. IZAQUE BRAZ DOS SANTOS	RINS E VIAS
08/05/2024	55. PEDRO MIGUEL OLIVEIRA DE NOVAIS	ABDOMEN INFERIOR
08/05/2024	56. ERICA RAMOS DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
08/05/2024	57. TEREZA CAROLINA DA SILVA OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
08/05/2024	58. CARLA MANUELA LIMA DA SILVA	OBSTETRICA
08/05/2024	59. ROSIELE BONIFACIO DA SILVA	TRANSVAGINAL
08/05/2024	60. THAIS DE BARROS FELIX	TRANSVAGINAL
08/05/2024	61. SUELY MARIA DA SILVA	TRANSVAGINAL
08/05/2024	62. VALDIMIRO DA SILVA FREIRE	RINS E VIAS
08/05/2024	63. ANTHONY BARBOSA SIEGSTTATER	ABDOMEN TOTAL
08/05/2024	64. GLAUCYA OLIVEIRA DE SA	ABDOMEN TOTAL
08/05/2024	65. SANDRA CRISTIANE SCHULZ	TRANSVAGINAL
09/05/2024	66. MARIA APARECIDA FRANCISCA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
09/05/2024	67. JESSICA CARLOS DOS SANTOS	OBSTETRICA
09/05/2024	68. JESSICA MARTINS DE FRANCA OLIVEIRA	OBSTETRICA
09/05/2024	69. ANA PAULA VIEIRA FAUSTINO	OBSTETRICA
09/05/2024	70. ALINE MARINHO DE ASSIS CUNHA	TRANSVAGINAL
09/05/2024	71. ELIZANGELA INACIO FERREIRA GUEDES	TRANSVAGINAL
09/05/2024	72. ROSINEIDE MARIA DOS SANTOS SILVA	TRANSVAGINAL
09/05/2024	73. THAISE MARIA DA SILVA	OBSTETRICA
09/05/2024	74. NOELI APARECIDA DE OLIVEIRA	RINS E VIAS
09/05/2024	75. GISLAINE ALVES DE JESUS SILVA	OBSTETRICA
09/05/2024	76. KAMILA TEODORO DA SILVA	OBSTETRICA
09/05/2024	77. NATANIELLY VALERIANA FERREIRA NERES	OBSTETRICA
09/05/2024	78. JOSELITA DA SILVA	TRANSVAGINAL
09/05/2024	79. SHEILA AMORIM DA SILVA	OBSTETRICA
09/05/2024	80. EDUARDA VITORIA HENRIQUE DE ALMEIDA	OBSTETRICA
09/05/2024	81. LUZIA DA CONCEICAO RODRIGUES	RINS E VIAS
09/05/2024	82. GISELI GOMES DA SILVA	TRANSVAGINAL
09/05/2024	83. PATRICIA OLIVEIRA LIRA	TRANSVAGINAL
09/05/2024	84. FRANCIELLE NUNES MIRANDA DO AMARAL	TRANSVAGINAL
09/05/2024	85. ANE KAROLINE BEZERRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
15/05/2024	86. ANDRESSA DE ANDRADE SANTOS	ABDOMEN TOTAL
15/05/2024	87. MARIA CAROLAYNE DA SILVA FREITAS	TRANSVAGINAL
15/05/2024	88. FRANCILENE PEREIRA DE SOUSA	ABDOMEN SUPERIOR
15/05/2024	89. LARISSA GABRIELI SALDANHA DE SOUZA	TRANSVAGINAL
15/05/2024	90. ANA REGINA LIMA JAMACARU	TRANSVAGINAL
15/05/2024	91. ADENICE DA SILVA ARAVA	TRANSVAGINAL
15/05/2024	92. SIMONE DA SILVA CLEMENTE	RINS E VIAS
15/05/2024	93. LUCIENE DE SOUZA SANTOS DE ARAUJO	ABDOMEN SUPERIOR
15/05/2024	94. LORENA APARECIDA DA SILVA	TRANSVAGINAL
15/05/2024	95. LORENA APARECIDA DA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
15/05/2024	96. KARLA REGINA MARTINS COELHO DE OLIVEIRA	OBSTETRICA
15/05/2024	97. WESLEN KEZOMAE	RINS E VIAS
15/05/2024	98. JOSETE JULIAO DA SILVA SOUZA	TRANSVAGINAL
15/05/2024	99. VANDERLEIA MARQUES DA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
15/05/2024	100. CLAUDIO HENRIK MACEDO QUEIROZ	ABDOMEN SUPERIOR
16/05/2024	101. LUCIANA VIANA	TRANSVAGINAL
16/05/2024	102. MARIA JOSE DA SILVA	TRANSVAGINAL
16/05/2024	103. CRISTIANA SANTOS LIMA	ABDOMEN SUPERIOR

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

16/05/2024	104.	RAVELA REBECA MOTA LIMA	TRANSVAGINAL
16/05/2024	105.	JOVAIR FERREIRA ROCHA	RINS E VIAS
16/05/2024	106.	ALESSANDRA SILVA DOS SANTOS	RINS E VIAS
16/05/2024	107.	VANESSA SOUSA DA SILVA	OBSTETRICA
16/05/2024	108.	MARINALVA DOS REIS DA SILVA	TRANSVAGINAL
16/05/2024	109.	CLEONICE FIGUEIREDO	TRANSVAGINAL
16/05/2024	110.	DEIVISSON LUCAS SANTOS SILVA	ABDOMEN TOTAL
16/05/2024	111.	ELICIANE MACHADO DA COSTA	ABDOMEN TOTAL
16/05/2024	112.	FERNANDA VIEIRA DE BRITO	TRANSVAGINAL
16/05/2024	113.	FERNANDA VIEIRA DE BRITO	ABDOMEN SUPERIOR
16/05/2024	114.	IVONE GONCALVES GODINHO MEIRELES	RINS E VIAS
16/05/2024	115.	RENATA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
16/05/2024	116.	JESSICA MARIA SILVA DOS SANTOS	ABDOMEN TOTAL
16/05/2024	117.	ELBISON DE ALMEIDA SOUZA	ABDOMEN TOTAL
16/05/2024	118.	ESTEFANY MARILIA DOMINGOS DA SILVA	OBSTETRICA
22/05/2024	119.	ALINE STEINKE	TRANSVAGINAL
22/05/2024	120.	AMANDA FACCIN PAZ	OBSTETRICA
22/05/2024	121.	FRANCILENE SILVA DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
22/05/2024	122.	RENATA FEITOZA DE SOUZA	TRANSVAGINAL
22/05/2024	123.	FABIANA DE ANDRADE	TRANSVAGINAL
22/05/2024	124.	EVELIN GABRIELY MENSCH PEREIRA	OBSTETRICA
22/05/2024	125.	SUELI GARCIA	TRANSVAGINAL
22/05/2024	126.	RAIANE ROICE BARRETO AGUAJO DOS SANTOS	OBSTETRICA
22/05/2024	127.	GEOVANA DA SILVA VALENTIM	TRANSVAGINAL
22/05/2024	128.	HELENA OLIVEIRA DA SILVA	TRANSVAGINAL
22/05/2024	129.	POLIANA LEAL COELHO	TRANSVAGINAL
22/05/2024	130.	ANA AMELIA SOBRINHO SOUSA	ABDOMEN SUPERIOR
22/05/2024	131.	ANGELINA MARIA DOS SANTOS SILVA	TRANSVAGINAL
22/05/2024	132.	MIKELLY VANESSA DE SOUZA OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
22/05/2024	133.	WILLIANE NASCIMENTO DA SILVA	TRANSVAGINAL
22/05/2024	134.	ROSICLEIDE DA SILVA ANICETO	TRANSVAGINAL
22/05/2024	135.	ERICA CRISTINA DE LIMA RODRIGUES	OBSTETRICA
22/05/2024	136.	SOLANGE BORGES CAVALCANTE	TRANSVAGINAL
22/05/2024	137.	VALENTINA VIEIRA	RINS E VIAS
23/05/2024	138.	MARILZA MARIA DA SILVA	OBSTETRICA
23/05/2024	139.	VIRGINIA LARESSA WISNIEWSKI	TRANSVAGINAL
23/05/2024	140.	LARYSSA DUARTE CUSTODIO	OBSTETRICA
23/05/2024	141.	IDALENE HOLANDA MENDES	TRANSVAGINAL
23/05/2024	142.	RENATA FEITOZA DE SOUZA	TRANSVAGINAL
23/05/2024	143.	ANTONIA ANGETINA DA SILVA	OBSTETRICA
23/05/2024	144.	JHENNIFFER LOHAINE KANAZOKEMAEROCE	TRANSVAGINAL
23/05/2024	145.	ROSANGELA DA SILVA	TRANSVAGINAL
23/05/2024	146.	REGINALDO FERREIRA DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
23/05/2024	147.	EBER DOS PASSOS ALVES DA SILVA	ABDOMEN TOTAL
23/05/2024	148.	TAYNARA DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
23/05/2024	149.	ADRIANA DE SOUZA SILVA	ABDOMEN TOTAL
23/05/2024	150.	TATIANA MARIA DO CARMO	TRANSVAGINAL
23/05/2024	151.	ALICIA GABRIELA GOTERA STUMM	OBSTETRICA
23/05/2024	152.	IARA CARVALHO LIMA	ABDOMEN SUPERIOR
23/05/2024	153.	SOLANGE MATILDE DOERL	ABDOMEN SUPERIOR
23/05/2024	154.	CREUNILSON LIMA SOUZA	RINS E VIAS
23/05/2024	155.	MARLUCE SANTINA DE FIGUEIREDO	OBSTETRICA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

23/05/2024	156.	MARLUCE SANTINA DE FIGUEIREDO	RINS E VIAS
23/05/2024	157.	ROSELEI DE OLIVEIRA DO NASCIMENTO BOMFIM	ABDOMEN SUPERIOR
23/05/2024	158.	JESSICA PIRES DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
23/05/2024	159.	VERA MARIA NICOLA SIMIONI	ABDOMEN TOTAL
23/05/2024	160.	HELIO ANTONINHO POSSO	ABDOMEN SUPERIOR
23/05/2024	161.	CICERA CARNEIRO DA SILVA	TRANSVAGINAL
23/05/2024	162.	MARIA DE FATIMA DA SILVA SANTOS VIDAL	ABDOMEN SUPERIOR
23/05/2024	163.	ESTEFFNY MUNIZ DA SILVA	TRANSVAGINAL
23/05/2024	164.	CLAUDINEIA DA CRUZ SANTOS	OBSTETRICA
29/05/2024	165.	EDNA DO NASCIMENTO OLIVEIRA	TRANSVAGINAL
29/05/2024	166.	BIANCA MARTINS CAMPOS	TRANSVAGINAL
29/05/2024	167.	RENATA SABRINA NASCIMENTO	TRANSVAGINAL
29/05/2024	168.	JACIARA BRAGA FILHO	ABDOMEN TOTAL
29/05/2024	169.	JOYCE KARIN NEPOMUCENO	ABDOMEN TOTAL
29/05/2024	170.	JOYCE KARIN NEPOMUCENO	TRANSVAGINAL
29/05/2024	171.	JESSICA BEZERRA MIRANDA	OBSTETRICA
29/05/2024	172.	LENICE CRISTINA DA HORA	OBSTETRICA
29/05/2024	173.	GLEICIANE SANTANA	OBSTETRICA
29/05/2024	174.	MARIA MACILENE DA SILVA	TRANSVAGINAL
29/05/2024	175.	GILMARA SILVA DE ARAUJO	OBSTETRICA
29/05/2024	176.	JOANA KAROLYNA NAVA BASSO	TRANSVAGINAL
29/05/2024	177.	LIDIANE SANTOS DA SILVA	OBSTETRICA
29/05/2024	178.	RITA MARIA DA SILVA	ABDOMEN SUPERIOR
29/05/2024	179.	MARIA LUIZA CARDOSO SAMPAIO	TRANSVAGINAL
29/05/2024	180.	CLERIO DE JESUS FELIPIN	ABDOMEN TOTAL
29/05/2024	181.	MAIARA DA SILVA COSTA	OBSTETRICA
30/05/2024	182.	MARTINA ALICE BARBOSA DE SOUZA	OBSTETRICA
30/05/2024	183.	RAYANE ESTEFANE DE PAULA SILVA	TRANSVAGINAL
30/05/2024	184.	ALINE MARIA DA SILVA SANTOS	OBSTETRICA
30/05/2024	185.	PATRICIA CAMBUHY RODRIGUES	TRANSVAGINAL
30/05/2024	186.	FRANCISCA ELIDA MENDES DE SOUSA FERREIRA	TRANSVAGINAL
30/05/2024	187.	THAISE FERREIRA DE SOUSA	ABDOMEN SUPERIOR
30/05/2024	188.	THAISE FERREIRA DE SOUSA	TRANSVAGINAL
30/05/2024	189.	LILIAN TAINA DA SILVA PEREIRA	TRANSVAGINAL
30/05/2024	190.	RAQUEL LAPINSKI DE CARVALHO OLIVEIRA	OBSTETRICA
30/05/2024	191.	VANESSA PAVESI	TRANSVAGINAL
30/05/2024	192.	STEFANE DE SOUZA SANTOS	OBSTETRICA
30/05/2024	193.	LUCIMARA CARLA DA SILVA	TRANSVAGINAL
30/05/2024	194.	ERIKA ANTONIA DA SILVA	OBSTETRICA
30/05/2024	195.	SARA GABRIELLY MOLEC LOPES	TRANSVAGINAL
30/05/2024	196.	VIVIANE OLIVEIRA DO CARMO	OBSTETRICA
30/05/2024	197.	VIVIANE OLIVEIRA DO CARMO	OBSTETRICA
30/05/2024	198.	ARYANNA VITORIA DA SILVA CORREIA	TRANSVAGINAL
30/05/2024	199.	YASMIN PAES SILVESTRE	OBSTETRICA
30/05/2024	200.	MARIA JOSE BARROS DE FRANCA	TRANSVAGINAL

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Data	Nome Do Paciente	Tipo De Ultrassom
05/05/2024	1. FERNANDA GOMES DE OLIVEIRA	OBST COM DOPPLER
08/05/2024	2. DAMARIS SILVA SOUZA	OBST COM DOPPLER
08/05/2024	3. TAYNARA ALVES DE MORAIS	OBST COM DOPPLER
08/05/2024	4. KELLY CRISTINA DO NASCIMENTO	OBST COM DOPPLER
08/05/2024	5. GERALDO BALBINO DA SILVA	PAREDE ABDOMINAL
09/05/2024	6. CLAUDINEIA DE ALMEIDA MOREIRA	OBST COM DOPPLER
09/05/2024	7. SARA COSTA BENICIO	OBST COM DOPPLER
15/05/2024	8. ROSELY VIANA DA SILVA	PAREDE ABDOMINAL
15/05/2024	9. DANIELE MACHADO DA COSTA SILVA	PAREDE ABDOMINAL
15/05/2024	10. FRANCILENE PEREIRA DE SOUSA	PAREDE ABDOMINAL
15/05/2024	11. ALVARO GUIMARAES CANTUARIO COSTA	PAREDE ABDOMINAL
22/05/2024	12. MARIA ANTONIA DO NASCIMENTO DUARTE	OBST COM DOPPLER
22/05/2024	13. ADRIANA APARECIDA SOARES	TV COM DOPPLER
23/05/2024	14. MILENA DA SILVA CORDEIRO	OBST COM DOPPLER

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 239

Série: 1

V4RX-RCKQ-27JV

ISSQN

Data e Hora de Emissão: 04/06/2024 às 08:33:51
Competência: 6/2024
Data da Prestação: 04/06/2024
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: 01, 04, 18, 26 TOTALIZANDO DE 04 PLANTÕES X R$ 1.400,00 = R$ 5.600,00	3,7%	EXIGÍVEL	R$ 207,20	R$ 5.600,00
04.01 - PLANTÕES DE 12 HORAS 18:30 AS 06:30 DIAS 17 E 18 R$ 2.800,00	3,7%	EXIGÍVEL	R$ 103,60	R$ 2.800,00
			R$ 310,80	R$ 8.400,00

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$ 8.400,00 — VALOR LIQUIDO = R$ 8.400,00

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$ 8.400,00	R$ 0,00	R$ 310,80

RPS: 0 / NFS-e (04/06/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 8.400,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Outras Informações:

Local de Prestação: 5102637 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br

Faça seu cadastro concorra a prêmios:
https://nfg.sefaz.rs.gov.br
https://cidadaopremiado.abase.com.br

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

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: MAIO/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: 01, 04, 18, 26 totalizando de 04 plantões x R$ 1.400,00 = R$ 5.600,00		
plantões de 12 horas 18:30 as 06:30 dias 17 e 18 R$ 2.800,00		
TOTAL EM PLANTÕES: R$ 8.400,00		

Obs:

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: **243**
Série: 1
TPWW-FTOM-PY5P

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **04/06/2024 às 08:41:14**
Competência: **6/2024**
Data da Prestação: **04/06/2024**
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: 01 CIRURGIA NO DIA 14, TOTALIZANDO 1 AUXILIO CIRURGIA: R$ 200,00	**3,7%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 7,40**	**R$ 200,00**
			R$ 7,40	**R$ 200,00**

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$ 200,00 — **VALOR LIQUIDO = R$ 200,00**

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$ 200,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7,40**

RPS: 0 / NFS-e (04/06/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 200,00

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

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

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: MAIO/ 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL

AGÊNCIA:5100

CONTA CORRENTE: 36.882-2

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
auxilio cirurgia: 01 cirurgia no dia 14, totalizando 1 auxilio cirurgia: R$ 200,00		
TOTAL EM AUXILIO-CIRURGIA R$ 200,00		

Obs:

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

CONTROLADORIA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

COORDENADOR

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: 112

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	**04/06/2024 06:07:30**
Data de Competência/Emissão	**04/06/2024**
Cód. de Autenticidade	**032B08475**
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 MAIO DE 2024, CONFORME DESCRITO ABAIXO:
PLANTÃO SOBREAVISO ORTOPEDIA
HOSPITAL EUCLIDES HORST
R$ 33.000,00

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$ 33.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 33.000,00		R$ 990,00	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$ 33.000,00**

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/cuiaba/

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE 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: MAIO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO:
AGÊNCIA:
CONTA CORRENTE:

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
01/05/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
02/05/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
03/05/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
04/05/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
05/05/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
06/05/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
07/05/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
08/05/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
09/05/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
10/05/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
11/05/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
12/05/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
13/05/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
14/05/2024	**24 HRS**	R$ 2.200,00
15/05/2024	**24HRS**	R$ 2.200,00
TOTAL		**R$ 33.000,00**

Obs:

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CONTROLADORIA

COORDENADOR

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 36.295.654/0008-35
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: 111

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: **04/06/2024 06:06:08**
Data de Competência/Emissão: **04/06/2024**
Cód. de Autenticidade: **A3C623F1F**
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 MAIO DE 2024, CONFORME DESCRITO ABAIXO:
AUXILIO CIRURGICO
HOSPITAL EUCLIDES HORST
R$ 1.800,00

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$ 1.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.800,00		R$ 54,00	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$ 1.800,00**

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: AUXILIO CIRURGICO
NOME DO PROFISSIONAL: IGOR MATEUS MARQUES TEIXEIRA
CRM: 9754 - MT
MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO / 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO:
AGÊNCIA:
CONTA CORRENTE:

PLANTÕES

DATA	AUXILIOS	VALOR
03/05/2024	1	R$ 200,00
07/05/2024	1	R$ 200,00
08/05/2024	1	R$ 200,00
09/05/2024	1	R$ 200,00
12/05/2024	1	R$ 200,00
14/05/2024	3	R$ 600,00
15/05/2024	1	R$ 200,00
.		
TOTAL	**09 AUXILIOS**	**R$ 1.800,00**

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 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: 109

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 do Geração da NFS-e: **04/06/2024 06:03:36**
Data de Competência/Emissão: **04/06/2024**
Cód. de Autenticidade: **6E71C430A**
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 MAIO 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/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: AMBULATORIO ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

NOME DO PROFISSIONAL: IGOR MATEUS MARQUES TEIXEIRA

CRM: 9754 - MT

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA CORRENTE:

PLANTÕES

DATA	HORARIO	VALOR
01/05/24 ATE 15/05/24	-----	R$ 3.000,00
TOTAL		**R$ 3.000,00**

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

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
202400000000020

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 16:23	FKKEU5GQE
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
10,0000	AUXILIO CIRURGICO PELO MEDICO. ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS, CRM – MT 5551, NOS DIAS 05/05, 18/05, 20/05 e 22 DE MAIO DE 2024 - CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST.	200,0000	2.000,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	2.000,00
Base de Cálculo	R$	2.000,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

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 2.000,00

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL AG: 3036-8 C/C: 37.404-0- DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA - CNPJ: 37.193.191/0001-65 / / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 314.40(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 314.40(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / ESTA NOTA SUBSTITUI A NOTA DE NÚMERO 202400000000019

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	FKKEU5GQE

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 verificada pelo endereço https://www.gp.srv.br/contribuinte/camponovodoparecis/portal_validacao.php?217373

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000020

_____ / / _____
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: MAIO 2024				
DADOS BANCÁRIOS				
BANCO: 001				
AGÊNCIA: 3036-8				
CONTA CORRENTE: 37.404-0				
PLANTÃO				
	DATA	**TOTAL DE AUXILIOS**	**VALOR**	
1	05/05/2024	1	R$	200,00
2	18/05/2024	1	R$	200,00
	20/05/2024	4	R$	800,00
	22/05/2024	4	R$	800,00
TOTAL 02			**R$**	**2.000,00**
Obs:				

CONTROLADORIA

COORDENADOR
Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 26.295.654/0008-35
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
202400000000021

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 17:14	T439SEUSV
Numero 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
10,0000	PLANTÕES DE 12 HORAS PELO MÉDICO, ANDREI MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS CRM – MT 11035, Nos dias 02/05, 04/05, 05/05, 09/05, 12/05, 16/05, 21/05, 23/05, 25/05 E 30 DE MAIO- CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORTS.	1.400,0000	14.000,00	SIM

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	8630-5/03

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

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 14.000,00

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL AG: 3036-8 C/C: 37.404-0- DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA - CNPJ: 37.193.191/0001 65 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2200.80(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: 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	T439SEUSV

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000021

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 pode ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/nfse/camponovodeparecis/portal_validar.php?217064

____/____/____
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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: 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: MAIO 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 001
AGÊNCIA: 3036-8
CONTA CORRENTE: 37.404-0

PLANTÃO

	DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR	
1	02/05/2024	12	R$	1.400,00
2	04/05/2024	12	R$	1.400,00
3	05/05/2024	12	R$	1.400,00
4	09/05/2024	12	R$	1.400,00
5	12/05/2024	12	R$	1.400,00
6	16/05/2024	12	R$	1.400,00
7	21/05/2024	12	R$	1.400,00
8	23/05/2024	12	R$	1.400,00
9	25/05/2024	12	R$	1.400,00
10	30/05/2024	12	R$	1.400,00
	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

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
202400000000022

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 17:33	KJCI5K3JI
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 01/05 , 08/05, 15/05, 16/05, 22/05 E 29 DE MAIO DE 2024 PRONTO SOCORRO - CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST.	1.400,0000	8.400,00	SIM
1,0000	PLANTÕES DE 24 HORAS PELO MÉDICO, ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS, CRM – MT 5551, NOS DIAS 19 DE MAIO DE 2024 PRONTO SOCORRO - CENTRO HOSPITALAR PARECIS EUCLIDES HORST.	2.800,0000	2.800,00	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

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	04/06/2024	KJCI5K3JI	202400000000022

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?217336?

/ /
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: MAIO 2024			
DADOS BANCÁRIOS			
BANCO: 001			
AGÊNCIA: 3036-8			
CONTA CORRENTE: 37.404-0			
PLANTÃO			
	DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
1	01/05/2024	12	R$ 1.400,00
2	08/05/2024	12	R$ 1.400,00
3	15/05/2024	12	R$ 1.400,00
4	16/05/2024	12	R$ 1.400,00
6	19/05/2024	24	R$ 2.800,00
7	22/05/2024	12	R$ 1.400,00
8	29/05/2024	12	R$ 1.400,00
	TOTAL		**R$ 11.200,00**
Obs:			

CONTROLADORIA

COORDENADOR

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

ANDRÉ LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

24056443OZ

Nº Nota: 1015
Rps:
Data de Emissão 04/JUN/2024 09:45:16
Competência 06/2024

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

SERVS EDUCAÇÃO PERMANENTE NO HOSP MUN EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO - CONTRATO Nº 003/2022
CAMPO NOVO - CONTRATO Nº 003/2022
REFERENTE AO PERIODO DE 01/05/2024 a 30/05/2024
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:
24056443OZ

Número da Nota:
1015

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA
SECRETARIA DA FAZENDA
CARTA DE CORREÇÃO
Código de Verificação
24056443OZ

Nº Nota (Carta
1015
Data de Emissão
04/JUN/2024 09:45:16
Competência
06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **VIDA E SAUDE ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA EIRELI**

CNPJ/CPF: **35.593.568/0001-48** | Inscrição Municipal: **6022137** | Inscrição Estadual:

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** | Telefone:

Notificação de envio de Carta de Correção referente ao Sistema NFS-e

DECRETO Nº 8.662, de 06 de FEVEREIRO de 2020

SR. RESPONSÁVEL EM FACE DO QUE DETERMINA A LEGISLAÇÃO VIGENTE, VIMOS COMUNICAR-LHE QUE A NOTA FISCAL EM REFERÊNCIA CONTÉM IRREGULARIDADES NA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E/OU INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Por favor imprimir esta Carta de Correção e anexar à esta NFS-e."

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS**

CNPJ/CPF: **96.295.654/0008-35** | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:

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** | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVS EDUCAÇÃO PERMANENTE NO HOSP MUN EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO - CONTRATO Nº 003/2022
CAMPO NOVO - CONTRATO Nº 003/2022
REFERENTE AO PERIODO DE 01/05/2024 a 31/05/2024
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

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

24056421GD

Nº Nota: 1014
Rps:
Data de Emissão 04/JUN/2024 09:43:03
Competência 06/2024

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

SERVS 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 01/05/2024 a 30/05/2024

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:
24056421GD

Número da Nota:
1014

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA
SECRETARIA DA FAZENDA
CARTA DE CORREÇÃO
Código de Verificação
24056421GD

Nº Nota (Carta
1014

Data de Emissão
04/JUN/2024
09:43:03

Competência
06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **VIDA E SAUDE ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA EIRELI**
CNPJ/CPF: **35.593.568/0001-48** | Inscrição Municipal: **6022137** | Inscrição Estadual:
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** | Telefone:

Notificação de envio de Carta de Correção referente ao Sistema NFS-e

DECRETO Nº 8.662, de 06 de FEVEREIRO de 2020

SR. RESPONSÁVEL EM FACE DO QUE DETERMINA A LEGISLAÇÃO VIGENTE, VIMOS COMUNICAR-LHE QUE A NOTA FISCAL EM REFERÊNCIA CONTÉM IRREGULARIDADES NA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E/OU INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Por favor imprimir esta Carta de Correção e anexar à esta NFS-e."

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS**
CNPJ/CPF: **96.295.654/0008-35** | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
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** | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVS 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 01/05/2024 a 31/05/2024

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

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

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
41

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	04/06/2024 09:02	UGPJMVP25
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
3º PLANTONISTA - ADITIVO
06 HORAS: 02, 07, 14, 16, 17, 23, 28 E 29 DE MAIO DE 2024 - R$ 5.600,00

AGENCIA: SICREDI - : 0804
CONTA CORRENTE: 21958-3
DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES

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
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00	04	8630-5/02

Valor Total dos Serviços	**R$**	5.600,00
Base de Cálculo	**R$**	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

/ CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 3 DIAS APOS 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	04/06/2024	UGPJMVP25

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
41

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 desta documento poderá ser realizada pelo endereço http://www.gp.srv.br/fs-batatais/barradobugres/portal_validacao_nfse2655732

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

EMPRESA: DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES
CNPJ: 503673540001-47
ESPECIALIDADE: PLANTÃO CLINICO GERAL
NOME DO PROFISSIONAL: DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES
CRM: 14360- MT
MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICREDI
AGÊNCIA: 0804
CONTA CORRENTE: 21958-3

3º PLANTONISTA - ADITIVO

DATA	HORARIO	VALOR
02.07.14.16,17.23,28,29 DE MAIO DE 2024	6	R$ 5.600,00
TOTAL		R$ 5.600,00

Obs: REFERENTE AO 3º PLANTONISTA - ADITIVO Nº6

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
202400000000046

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	04/06/2024 10:30	IASRC6K4C
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 COMO TERCEIRO PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST, SOBRE O ADITIVO NUMERO 06. - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT, ENTRE O DIA 01 AO DIA 31 DE MAIO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 3.500,00

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$**	3.500,00
Base de Cálculo	**R$**	3.500,00
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 3.500,00

Informações Complementares

- DADOS BANCARIOS: - SICOOB - AGÊNCIA 4256 - C/C 18.958-8 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 571,55(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	04/06/2024	IASRC6K4C	202400000000046

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/2172660

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE PLANTÕES TERCEIRO PLANTONISTA - 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: Maio 2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4256
CONTA CORRENTE: 18.958-8

PLANTÕES DE PORTA

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
03/05/2024	06HRS	R$ 700,00
04/05/2024	06 HRS	R$ 700,00
06/05/2024	06 HRS	R$ 700,00
08/05/2024	06 HRS	R$ 700,00
09/05/2024	06 HRS	R$ 700,00
TOTAL		3.500,00 R$

Obs: PLANTÕES DE PORTA REALIZADOS COMO TERCEIRO PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST, SOBRE O ADITIVO NÚMERO 06. - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT. ENTRE O DIA 01 AO DIA 31 DE Maio DE 2024.
VALOR DA NOTA FISCAL – 3.500,00 REAIS.

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 237
Série: 1
7E66-MB72-78EB

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **04/06/2024 às 08:26:52**
Competência: **6/2024**
Data da Prestação: **04/06/2024**
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 - PLANTÃO EXTRA DE 06 HORAS 18:30 AS 06:30 COMO MÉDICO ADICIONAL NO DIA 01 = R$ 700,00 - SERVIÇO PRESTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST SOBRE O ADITIVO NUMERO 6	3,7%	EXIGÍVEL	R$ 25,90	R$ 700,00
			R$ 25,90	R$ 700,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 700,00 **VALOR LIQUIDO = R$ 700,00**

Desconto Condicionado:	Desconto Incondicionado:	Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Valor Retido na Fonte:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 700,00	R$ 0,00	R$ 25,90

RPS: 0 / NFS-e (04/06/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 700,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Outras Informações:

Local de Prestação: **5102637 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT**
ISSQN Retido: **NÃO**
Regime de Tributação: **OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**
Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://issabase.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 SAUDE 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: POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MÉDICOS

CNPJ: 44.558 415 / 001-50

CLINICO GERAL

NOME DO PROFISSIONAL: SIMONE POLO SCHNEIDER

CRM: 13.555

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL

AGÊNCIA: 5100

CONTA CORRENTE: 36.882-2

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
plantão extra de 06 horas 18:30 as 06:30 como médico adicional no dia 01 = R$ 700,00		
TOTAL EM PLANTÕES: R$ 700,00		

Obs:

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 35.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

CONTROLADORIA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

COORDENADOR

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 238

Série: 1

4RRR-SI3F-LJ2W

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **04/06/2024 às 08:29:01**
Competência: **6/2024**
Data da Prestação: **04/06/2024**
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 EXTRAS DE 06 HORAS 18:30 AS 06:30 COM MÉDICO ADICIONAL NOS DIAS 05, 13, 19, 30, 31 R$ 3.500,00 - SERVIÇO PRESTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST SOBRE O ADITIVO NUMERO 6	3,7%	EXIGÍVEL	R$ 129,50	R$ 3.500,00
			R$ 129,50	R$ 3.500,00

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$ 3.500,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 3.500,00**

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$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 129,50

RPS: 0 / NFS-e (04/06/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 3.500,00

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://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

Instituto Social de Saúde São Lucas

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: MAIO/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL

AGÊNCIA:5100

CONTA CORRENTE: 36.882-2

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
plantões extras de 06 horas 18:30 as 06:30 com médico adicional nos dias 05, 13, 19, 30, 31 R$ 3.500,00		
TOTAL EM PLANTÕES: R$ 3.500,00		

Obs:

CONTROLADORIA

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

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
202400000000009

Dados do Prestador

S. C. R. VICTOR LTDA
******

CPF/CNPJ: 52.177.427/0001-63 **Inscrição Municipal:** 6684 **Inscrição Estadual:**

End.: R MAGNOLIAS, Nº 25, ALVORADA **Complemento:** NE
Cidade: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT **Telefone:** 6599567762 **Email:** sumaia.victor@hotmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	04/06/2024 16:08	TKCR4FNLQ
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

SERVIÇOS REALIZADOS COMO DIRETORA ADMINISTRATIVA NO PERÍODO DE 01/05/2024 A 13/05/2024 NA UNIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS, HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST SUMAIA VICTOR:

C/P: 45.733-7
AGÊNCIA: 0832

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
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$**	6.500,00
Base de Cálculo	**R$**	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$ 1220.42(18.17%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1181.05(18.17%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / ESTA NOTA SUBSTITUI A NOTA DE NÚMERO 202400000000008

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	04/06/2024	TKCR4FNLQ

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000009

Recebi(emos) de S. C. R. VICTOR LTDA 52.177.427/0001-63, 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/transparencia/camposnovodoparecis/portal_validarnfse/23737

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Prestador de Serviço	- SUMAIA CLOTILDE RIBEIRO VICTOR
Razão Social	- S.C.R. VICTOR LTDA
CNPJ	- 52.177.427/0001-63
Período do Serviço	- 01/05/2024 a 13/05/2024
Unidade	- Hospital Municipal Euclides Horst
Cidade	- Campo Novo do Parecis
Estado	- Mato Grosso
Tipo de Serviço	- Serviços realizados como gestora administrativa.
Dados para Pagamento	**Banco** – Banco do Brasil **Agencia** – 0832-X **Conta** – 45.733-7 **Proprietário** – Sumaia C. Ribeiro Victor

Descrição dos Serviços prestado

Serviços realizados como gestora administrativa no Hospital Municipal Euclides Horst.

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
202400000000007

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 NF, 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	05/06/2024 08:17	BGBCHITOU
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 MAIO/2024:
10 DIAS DE PLANTÕES SOBREAVISO DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA NOS DIAS: 01/05/2024, 02/05/2024, 03/05/2024, 04/05/2024, 05/05/2024, 06/05/2024, 07/05/2024, 08/05/2024, 09/05/2024, 10/05/2024, 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$ 22.000,00

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$**	22.000,00
Base de Cálculo	**R$**	22.000,00
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 22.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 3592.60(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: EVANDRO CASTELETI DA SILVEIRA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	05/06/2024	BGBCHITOU

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000007

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 desse documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse/2173603

/ /
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 MT 15389 / RQE 7627		
MÊS DE REFERÊNCIA:	mai/24	
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: SICOOB		
AGÊNCIA: 4393		
CONTA CORRENTE: 28.353-3		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
01/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
02/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
03/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
04/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
05/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
06/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
07/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
08/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
09/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
10/05/2024	24 HRS	R$ 2.200,00
TOTAL		R$ 22.000,00

Dra Andressa Rodrigues
Ginecologista e Obstetra
CRM-MT 15389 | RQE 7627

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 MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AVENIDA MATO GROSSO, 66, CENTRO
Telefones: (65) 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000008

Dados do Prestador

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	05/06/2024 08:21	DV9V8G18F
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 MAIO/2024:
AMBULATORIO 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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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**

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 2.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 326.60(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: EVANDRO CASTELETI DA SILVEIRA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	05/06/2024	DV9V8G18F	202400000000008

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/camponovoparecis/portal_validacao_nfse?2173603

_____ / / _____
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: 54.265.003/0002-67
ESPECIALIDADE: AMBULATORIO EM GINECOLOGIA - CONSULTAS AMBULATORIAIS
NOME DO PROFISSIONAL: ANDRESSA RODRIGUES BEZERRA
CRM: 15389 / RQE 7627
MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 4393
CONTA CORRENTE: 28.353-3

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
ABRIL	0	RS 2000,00
TOTAL		RS 2000,00

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

Dra Andressa Rodrigues
Ginecologista e Obstetra
CRM-MT 15389 / RQE 7627

Scanned with CamScanner

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240605u21212064000126

Número da Nota	00001036
Data e Hora de Emissão	05/06/2024 13:55:52
Código de Verificação	IVNQ-D1F5

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: 05/2024.
Vencimento: 10/06/2024.
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

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

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;

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 01/05/2024 à 31/05/2024
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**	
02/05/2024	07:40:47	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
02/05/2024	07:55:01	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
02/05/2024	08:07:19	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
02/05/2024	08:20:31	INGRID GONÇALVES	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
02/05/2024	09:18:43	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
02/05/2024	09:27:42	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
02/05/2024	09:28:27	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
02/05/2024	10:09:06	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
02/05/2024	10:10:21	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
02/05/2024	10:18:24	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
02/05/2024	10:23:42	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
02/05/2024	10:30:34	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
02/05/2024	10:42:49	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
02/05/2024	10:59:21	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
02/05/2024	11:02:25	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão	192.168.0.121
02/05/2024	11:15:54	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
02/05/2024	11:38:48	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
02/05/2024	11:59:19	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
02/05/2024	12:00:32	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
02/05/2024	12:34:49	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
02/05/2024	13:13:34	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
02/05/2024	13:13:50	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
02/05/2024	14:01:52	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
02/05/2024	14:24:06	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
02/05/2024	15:09:07	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
02/05/2024	15:29:59	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
02/05/2024	15:31:19	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
02/05/2024	15:40:30	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
02/05/2024	15:40:54	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
02/05/2024	15:42:51	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
02/05/2024	15:47:03	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
02/05/2024	16:04:41	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.127
02/05/2024	16:07:32	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
02/05/2024	16:08:45	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
02/05/2024	16:10:12	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
02/05/2024	16:11:15	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
02/05/2024	16:12:07	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
02/05/2024	16:33:22	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
02/05/2024	16:51:16	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
02/05/2024	16:57:18	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
02/05/2024	17:43:22	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.64
03/05/2024	07:09:36	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
03/05/2024	08:18:11	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
03/05/2024	08:20:09	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
03/05/2024	08:29:56	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.127
03/05/2024	08:38:01	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
03/05/2024	09:01:56	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
03/05/2024	09:03:14	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
03/05/2024	09:12:32	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.158
03/05/2024	09:15:41	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.127
03/05/2024	09:33:21	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.127
03/05/2024	10:32:14	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
03/05/2024	10:57:48	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
03/05/2024	11:11:25	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
03/05/2024	11:40:51	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156

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
03/05/2024	11:54:28	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
03/05/2024	12:32:36	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
03/05/2024	13:12:16	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
03/05/2024	13:15:23	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
03/05/2024	14:39:22	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	192.168.0.127
03/05/2024	14:49:28	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
03/05/2024	15:21:41	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
03/05/2024	15:32:50	COMPRAS XML	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
03/05/2024	15:33:21	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
03/05/2024	15:36:23	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
03/05/2024	15:57:10	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.158
03/05/2024	16:17:30	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.158
03/05/2024	16:48:36	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
03/05/2024	16:50:18	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.158
03/05/2024	16:52:51	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
03/05/2024	16:56:00	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.158
03/05/2024	16:56:15	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
03/05/2024	17:13:25	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
03/05/2024	17:16:30	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
03/05/2024	17:51:28	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
03/05/2024	18:16:04	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.158
04/05/2024	06:50:28	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
04/05/2024	07:27:46	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
04/05/2024	13:20:44	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
05/05/2024	18:25:32	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	187.90.212.100
05/05/2024	18:34:21	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	179.0.191.146
05/05/2024	21:22:43	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	187.90.212.100
05/05/2024	21:30:57	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	187.90.212.100
05/05/2024	22:02:05	ELISANGELA ALESSANDRA TAGLIASSACHI	Inicialização de Sessão	187.90.212.100
06/05/2024	07:34:12	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
06/05/2024	08:12:29	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
06/05/2024	08:23:05	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
06/05/2024	08:49:03	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
06/05/2024	09:05:46	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
06/05/2024	09:35:13	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
06/05/2024	09:44:23	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
06/05/2024	09:44:37	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
06/05/2024	09:44:59	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.93
06/05/2024	09:55:57	INGRID GONÇALVES	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
06/05/2024	10:08:52	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
06/05/2024	10:11:31	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
06/05/2024	10:21:05	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
06/05/2024	10:28:26	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
06/05/2024	11:16:20	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
06/05/2024	11:18:11	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
06/05/2024	11:21:09	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
06/05/2024	11:28:29	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
06/05/2024	11:33:39	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
06/05/2024	12:35:01	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
06/05/2024	12:40:43	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
06/05/2024	13:04:03	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
06/05/2024	13:09:34	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
06/05/2024	13:14:03	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
06/05/2024	14:04:48	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.158
06/05/2024	16:48:02	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
06/05/2024	17:14:38	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
07/05/2024	06:44:10	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
07/05/2024	07:23:44	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
07/05/2024	08:11:15	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
07/05/2024	08:14:26	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.70.186
07/05/2024	08:14:31	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
07/05/2024	08:21:31	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
07/05/2024	08:48:41	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
07/05/2024	09:19:50	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
07/05/2024	09:20:03	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
07/05/2024	11:26:10	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
07/05/2024	11:30:45	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
07/05/2024	11:32:56	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
07/05/2024	11:43:41	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
07/05/2024	12:10:41	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
07/05/2024	12:44:21	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
07/05/2024	14:43:42	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
07/05/2024	14:46:00	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
07/05/2024	14:57:37	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
07/05/2024	15:15:46	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
07/05/2024	15:17:22	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
07/05/2024	15:22:13	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
07/05/2024	15:35:04	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.70.186
07/05/2024	16:23:05	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
07/05/2024	16:25:24	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
07/05/2024	16:26:32	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
07/05/2024	16:54:05	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
07/05/2024	17:07:43	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
08/05/2024	07:22:31	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
08/05/2024	08:11:04	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
08/05/2024	08:18:18	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
08/05/2024	08:20:15	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
08/05/2024	08:41:28	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
08/05/2024	08:52:14	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
08/05/2024	08:56:25	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
08/05/2024	09:18:05	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
08/05/2024	09:29:03	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
08/05/2024	09:53:00	ANGELITA CAVECA	Inicialização de Sessão	201.92.38.153
08/05/2024	09:58:47	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.70.186
08/05/2024	10:09:07	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
08/05/2024	10:28:12	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
08/05/2024	10:38:35	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
08/05/2024	11:16:00	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
08/05/2024	11:19:05	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.70.186
08/05/2024	11:26:31	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
08/05/2024	11:32:38	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
08/05/2024	11:50:32	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.70.186
08/05/2024	12:12:20	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
08/05/2024	12:47:23	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.80
08/05/2024	13:17:14	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
08/05/2024	13:27:25	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
08/05/2024	14:06:16	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
08/05/2024	14:23:35	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
08/05/2024	14:27:31	ANGELITA CAVECA	Inicialização de Sessão	201.92.38.153
08/05/2024	14:28:02	ANGELITA CAVECA	Inicialização de Sessão	201.92.38.153
08/05/2024	14:32:16	ANGELITA CAVECA	Inicialização de Sessão	201.92.38.153
08/05/2024	14:37:47	ANGELITA CAVECA	Inicialização de Sessão	201.92.38.153
08/05/2024	14:38:16	ANGELITA CAVECA	Inicialização de Sessão	201.92.38.153
08/05/2024	15:03:28	TANIA ZANIN	Inicialização de Sessão	45.226.127.80
08/05/2024	15:25:32	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
08/05/2024	15:34:55	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
08/05/2024	15:50:39	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
08/05/2024	15:57:23	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
08/05/2024	16:22:51	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
08/05/2024	16:29:21	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
08/05/2024	16:37:35	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
08/05/2024	17:03:52	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
09/05/2024	06:47:42	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
09/05/2024	08:10:50	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
09/05/2024	08:22:08	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
09/05/2024	08:22:32	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
09/05/2024	08:30:33	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
09/05/2024	08:49:46	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
09/05/2024	09:31:06	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
09/05/2024	09:40:09	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
09/05/2024	09:42:48	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
09/05/2024	09:50:46	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
09/05/2024	10:09:31	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
09/05/2024	10:16:55	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
09/05/2024	10:22:19	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
09/05/2024	10:30:11	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
09/05/2024	10:51:38	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
09/05/2024	11:12:37	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
09/05/2024	11:31:41	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
09/05/2024	11:37:03	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
09/05/2024	12:26:54	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
09/05/2024	13:06:22	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
09/05/2024	13:17:12	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
09/05/2024	13:32:25	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
09/05/2024	13:33:31	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
09/05/2024	13:39:55	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
09/05/2024	14:00:13	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
09/05/2024	14:03:44	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
09/05/2024	15:25:18	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
09/05/2024	15:40:51	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
09/05/2024	15:53:03	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
09/05/2024	16:02:55	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
09/05/2024	16:30:48	ANGELITA CAVECA	Inicialização de Sessão	201.92.38.153
09/05/2024	17:02:44	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
10/05/2024	07:21:19	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
10/05/2024	07:32:47	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
10/05/2024	08:00:17	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
10/05/2024	08:13:24	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.70.186
10/05/2024	08:26:22	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
10/05/2024	08:32:33	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
10/05/2024	08:41:13	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
10/05/2024	08:42:21	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
10/05/2024	08:45:15	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
10/05/2024	08:47:04	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
10/05/2024	08:58:09	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
10/05/2024	09:39:29	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
10/05/2024	10:28:00	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
10/05/2024	10:42:08	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
10/05/2024	11:05:48	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
10/05/2024	11:28:10	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
10/05/2024	11:43:44	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
10/05/2024	11:49:00	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
10/05/2024	11:50:37	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
10/05/2024	12:00:32	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
10/05/2024	12:52:54	COMPRAS XML	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
10/05/2024	13:11:40	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
10/05/2024	13:25:56	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
10/05/2024	13:32:57	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
10/05/2024	13:53:51	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
10/05/2024	14:08:32	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
10/05/2024	14:17:11	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
10/05/2024	14:35:53	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78

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
10/05/2024	14:45:01	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
10/05/2024	14:47:54	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
10/05/2024	14:57:00	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
10/05/2024	15:04:23	ARIANE GAMA	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
10/05/2024	15:15:07	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
10/05/2024	15:23:00	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.93
10/05/2024	15:30:56	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
10/05/2024	15:56:06	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
10/05/2024	16:18:37	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
10/05/2024	17:13:45	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
10/05/2024	17:39:25	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
13/05/2024	07:27:22	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
13/05/2024	08:32:18	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
13/05/2024	08:48:30	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
13/05/2024	09:26:26	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
13/05/2024	09:38:20	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
13/05/2024	11:46:42	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
13/05/2024	11:52:33	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
13/05/2024	12:11:40	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
13/05/2024	13:00:44	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
13/05/2024	13:15:44	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
13/05/2024	13:55:27	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
13/05/2024	14:26:12	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.93
13/05/2024	14:38:45	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
13/05/2024	14:55:20	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
13/05/2024	15:17:29	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
13/05/2024	15:40:44	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
13/05/2024	15:40:48	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
13/05/2024	16:26:08	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
13/05/2024	17:14:36	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
13/05/2024	17:19:41	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
14/05/2024	06:26:47	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
14/05/2024	07:21:38	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
14/05/2024	08:02:01	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
14/05/2024	08:12:10	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
14/05/2024	08:45:53	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
14/05/2024	08:49:18	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
14/05/2024	09:52:58	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
14/05/2024	11:26:15	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
14/05/2024	11:51:13	MARIANE MESQUITA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
14/05/2024	12:01:17	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
14/05/2024	12:21:50	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
14/05/2024	12:29:27	JOAO VICTOR VALDIVIA	Inicialização de Sessão	192.168.0.67
14/05/2024	12:52:56	MARIANE MESQUITA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
14/05/2024	13:12:11	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
14/05/2024	13:43:27	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
14/05/2024	13:56:34	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
14/05/2024	14:21:43	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
14/05/2024	14:50:41	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
14/05/2024	15:13:37	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
14/05/2024	16:07:37	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
14/05/2024	16:53:58	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
14/05/2024	17:37:57	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
15/05/2024	07:29:05	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
15/05/2024	08:03:46	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
15/05/2024	08:54:03	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
15/05/2024	08:57:06	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
15/05/2024	09:37:22	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
15/05/2024	09:58:22	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
15/05/2024	11:07:01	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
15/05/2024	11:21:12	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
15/05/2024	11:26:04	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
15/05/2024	11:26:17	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
15/05/2024	11:29:36	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
15/05/2024	11:54:34	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
15/05/2024	11:59:46	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
15/05/2024	11:59:56	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
15/05/2024	12:02:29	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.93
15/05/2024	13:16:46	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
15/05/2024	13:45:24	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
15/05/2024	13:57:43	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
15/05/2024	13:59:08	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
15/05/2024	14:15:04	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
15/05/2024	14:17:42	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
15/05/2024	14:34:02	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
15/05/2024	14:40:05	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
15/05/2024	15:09:55	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
15/05/2024	15:35:19	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
15/05/2024	15:37:59	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
15/05/2024	15:46:46	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
15/05/2024	16:17:57	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
15/05/2024	16:22:34	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
15/05/2024	16:26:47	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
15/05/2024	16:30:57	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
15/05/2024	16:57:07	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
15/05/2024	17:21:28	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
15/05/2024	17:30:46	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
15/05/2024	17:48:48	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
15/05/2024	17:52:21	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
16/05/2024	07:29:04	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
16/05/2024	07:36:16	JESSICA ALCANTARA	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
16/05/2024	08:03:27	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
16/05/2024	08:18:35	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
16/05/2024	08:27:25	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
16/05/2024	08:38:06	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
16/05/2024	09:23:49	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
16/05/2024	09:47:23	COMPRAS XML	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
16/05/2024	09:55:28	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
16/05/2024	10:01:52	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
16/05/2024	10:02:57	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
16/05/2024	10:14:25	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
16/05/2024	10:14:37	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
16/05/2024	10:30:31	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
16/05/2024	10:52:46	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
16/05/2024	10:58:46	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
16/05/2024	10:59:42	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
16/05/2024	11:01:12	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
16/05/2024	11:01:28	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
16/05/2024	11:03:35	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
16/05/2024	11:05:33	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão	192.168.0.121
16/05/2024	11:18:33	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
16/05/2024	11:42:00	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
16/05/2024	11:58:46	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
16/05/2024	13:02:20	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
16/05/2024	13:02:21	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
16/05/2024	13:02:21	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
16/05/2024	13:26:41	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
16/05/2024	14:14:20	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
16/05/2024	14:44:01	ANGELITA CAVECA	Inicialização de Sessão	201.87.92.114
16/05/2024	15:06:21	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
16/05/2024	15:08:37	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
16/05/2024	15:22:21	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
16/05/2024	15:22:21	ANGELITA CAVECA	Inicialização de Sessão	201.87.92.114
16/05/2024	16:32:15	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
16/05/2024	16:59:16	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
16/05/2024	17:17:48	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
17/05/2024	07:22:35	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
17/05/2024	08:02:49	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
17/05/2024	08:06:32	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
17/05/2024	08:08:20	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
17/05/2024	09:04:17	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
17/05/2024	09:16:22	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
17/05/2024	09:45:17	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
17/05/2024	09:51:14	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
17/05/2024	10:59:13	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
17/05/2024	11:50:51	LAILA CARVALHO MOREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.70
17/05/2024	11:53:48	LAILA CARVALHO MOREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.70
17/05/2024	12:07:18	ISABELLE DE FREITAS WASZCZUK	Inicialização de Sessão	192.168.0.154
17/05/2024	12:43:58	ISABELLE DE FREITAS WASZCZUK	Inicialização de Sessão	192.168.0.154
17/05/2024	13:12:59	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
17/05/2024	13:14:28	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
17/05/2024	13:50:44	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
17/05/2024	13:57:34	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
17/05/2024	14:18:25	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
17/05/2024	14:19:19	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
17/05/2024	14:29:15	ISABELLE DE FREITAS WASZCZUK	Inicialização de Sessão	192.168.0.154
17/05/2024	15:16:05	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
17/05/2024	15:52:59	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
17/05/2024	16:17:01	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
17/05/2024	16:26:45	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
17/05/2024	16:44:48	LAILA CARVALHO MOREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.70
18/05/2024	07:07:31	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
18/05/2024	08:32:03	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
18/05/2024	08:39:10	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
18/05/2024	08:54:10	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
18/05/2024	11:53:16	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
20/05/2024	07:09:31	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
20/05/2024	08:25:25	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
20/05/2024	09:21:40	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
20/05/2024	09:51:19	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
20/05/2024	09:55:51	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
20/05/2024	10:29:06	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
20/05/2024	11:06:36	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
20/05/2024	11:14:28	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
20/05/2024	11:43:52	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
20/05/2024	11:44:27	MARIANE MESQUITA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
20/05/2024	12:14:36	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
20/05/2024	12:22:29	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
20/05/2024	12:52:50	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
20/05/2024	14:12:36	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
20/05/2024	15:05:17	NATALIA MOTA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
20/05/2024	15:38:33	JOAO VICTOR VALDIVIA	Inicialização de Sessão	192.168.0.67
20/05/2024	16:47:25	ISABELLE DE FREITAS WASZCZUK	Inicialização de Sessão	192.168.0.154
20/05/2024	17:07:04	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
21/05/2024	07:17:02	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
21/05/2024	07:17:02	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
21/05/2024	07:17:02	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
21/05/2024	08:31:23	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
21/05/2024	08:31:39	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
21/05/2024	08:31:50	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
21/05/2024	09:04:46	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
21/05/2024	09:04:55	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
21/05/2024	09:05:01	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
21/05/2024	09:05:04	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
21/05/2024	09:07:07	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
21/05/2024	09:39:51	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
21/05/2024	09:40:07	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
21/05/2024	09:59:25	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
21/05/2024	10:08:03	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
21/05/2024	10:12:21	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
21/05/2024	10:14:58	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
21/05/2024	11:06:15	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
21/05/2024	11:13:51	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
21/05/2024	11:24:28	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
21/05/2024	12:06:06	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.94
21/05/2024	13:50:49	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
21/05/2024	14:03:57	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
21/05/2024	14:10:46	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
21/05/2024	14:43:22	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
21/05/2024	14:57:25	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
21/05/2024	15:01:35	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
21/05/2024	15:06:02	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
21/05/2024	15:32:36	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
21/05/2024	15:38:57	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
21/05/2024	15:51:32	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
21/05/2024	15:52:44	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
21/05/2024	16:25:55	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
21/05/2024	16:29:39	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
21/05/2024	16:45:45	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
21/05/2024	17:06:12	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
21/05/2024	17:30:10	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
21/05/2024	17:32:21	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
21/05/2024	18:00:18	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
22/05/2024	07:12:53	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
22/05/2024	08:17:25	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
22/05/2024	08:42:51	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
22/05/2024	09:47:59	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
22/05/2024	09:55:24	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.93
22/05/2024	10:13:27	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
22/05/2024	10:13:31	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
22/05/2024	10:47:41	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
22/05/2024	10:52:30	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
22/05/2024	10:54:14	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
22/05/2024	10:56:33	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
22/05/2024	11:07:50	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
22/05/2024	11:13:33	LAILA CARVALHO MOREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.70
22/05/2024	11:14:12	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
22/05/2024	11:16:13	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
22/05/2024	12:50:48	LAILA CARVALHO MOREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.70
22/05/2024	13:09:07	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
22/05/2024	15:08:55	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
22/05/2024	17:55:29	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
23/05/2024	07:11:06	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
23/05/2024	07:22:22	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.70.186
23/05/2024	08:02:11	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
23/05/2024	08:28:57	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
23/05/2024	09:25:00	DAIANE JESUS PIRES	Inicialização de Sessão	131.255.203.183
23/05/2024	09:29:23	JOAO VICTOR VALDIVIA	Inicialização de Sessão	192.168.0.67
23/05/2024	09:39:34	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
23/05/2024	09:52:44	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
23/05/2024	10:11:04	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
23/05/2024	10:20:37	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.93
23/05/2024	10:29:11	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.70.186
23/05/2024	10:40:43	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
23/05/2024	10:50:15	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
23/05/2024	10:50:45	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
23/05/2024	11:21:19	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
23/05/2024	11:27:09	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
23/05/2024	11:38:25	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
23/05/2024	11:57:56	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
23/05/2024	14:07:08	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
23/05/2024	14:45:00	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
23/05/2024	15:30:00	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
23/05/2024	16:08:51	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
23/05/2024	16:40:05	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.93
23/05/2024	17:46:15	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
24/05/2024	06:42:35	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
24/05/2024	06:42:35	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
24/05/2024	07:09:22	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
24/05/2024	08:18:05	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
24/05/2024	08:38:35	LAYSA ANJOS BARRETO	Inicialização de Sessão	192.168.0.37
24/05/2024	08:43:22	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.93
24/05/2024	08:55:45	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
24/05/2024	09:11:21	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
24/05/2024	10:34:59	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
24/05/2024	10:38:46	CHIRLEI DA SILVA MONTEIRO	Inicialização de Sessão	192.168.0.88
24/05/2024	10:39:17	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
24/05/2024	10:51:44	LAILA CARVALHO MOREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.70
24/05/2024	12:40:48	FERNANDA PEREIRA GUEDES DA SILVA	Inicialização de Sessão	192.168.0.106
24/05/2024	14:45:01	DAIANE JESUS PIRES	Inicialização de Sessão	131.255.203.183
24/05/2024	14:53:35	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
24/05/2024	15:11:17	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
24/05/2024	16:19:09	JOAO VICTOR VALDIVIA	Inicialização de Sessão	192.168.0.67

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
24/05/2024	16:41:32	LAYSA ANJOS BARRETO	Inicialização de Sessão	192.168.0.37
24/05/2024	17:24:30	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
25/05/2024	14:04:35	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão	192.168.0.121
27/05/2024	07:38:57	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
27/05/2024	08:05:39	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
27/05/2024	08:34:47	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
27/05/2024	08:36:34	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
27/05/2024	09:02:00	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
27/05/2024	09:22:45	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
27/05/2024	09:34:29	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão	192.168.0.121
27/05/2024	09:45:21	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão	192.168.0.121
27/05/2024	10:21:20	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
27/05/2024	10:22:20	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
27/05/2024	10:31:01	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
27/05/2024	10:33:58	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
27/05/2024	10:57:19	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
27/05/2024	11:25:48	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
27/05/2024	11:30:38	LAILA CARVALHO MOREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.70
27/05/2024	13:17:24	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
27/05/2024	14:12:26	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
27/05/2024	14:23:18	MARIANE MESQUITA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
27/05/2024	14:56:34	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
27/05/2024	15:00:29	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
27/05/2024	15:34:46	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
27/05/2024	15:55:51	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
27/05/2024	15:58:53	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
27/05/2024	16:45:25	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
27/05/2024	16:51:19	MARIANE MESQUITA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
27/05/2024	17:02:13	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
28/05/2024	07:07:20	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
28/05/2024	07:54:09	KAMILA MACHADO	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
28/05/2024	08:00:05	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
28/05/2024	08:00:15	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
28/05/2024	08:07:04	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
28/05/2024	08:15:24	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
28/05/2024	08:54:57	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
28/05/2024	08:55:25	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
28/05/2024	08:57:23	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
28/05/2024	10:30:03	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
28/05/2024	10:54:22	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
28/05/2024	10:55:33	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
28/05/2024	11:06:35	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
28/05/2024	11:12:21	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
28/05/2024	11:28:45	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
28/05/2024	11:30:08	Roberta Larissa Batista Dantas	Inicialização de Sessão	192.168.0.93
28/05/2024	11:31:49	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
28/05/2024	11:35:10	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
28/05/2024	11:44:41	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
28/05/2024	11:45:26	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
28/05/2024	11:46:35	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
28/05/2024	13:12:32	LETICIA CAROLINE DE FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
28/05/2024	13:17:51	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
28/05/2024	13:41:15	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
28/05/2024	14:13:17	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
28/05/2024	14:18:33	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
28/05/2024	14:25:47	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
28/05/2024	14:30:08	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
28/05/2024	14:47:18	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
28/05/2024	15:03:36	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
28/05/2024	15:23:07	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
28/05/2024	15:31:40	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
28/05/2024	15:44:47	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
28/05/2024	15:51:15	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
28/05/2024	16:12:26	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
28/05/2024	16:31:35	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
29/05/2024	06:47:21	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
29/05/2024	07:44:30	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
29/05/2024	08:15:15	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
29/05/2024	10:00:24	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
29/05/2024	10:28:33	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
29/05/2024	10:38:08	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
29/05/2024	10:40:21	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
29/05/2024	11:17:09	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
29/05/2024	14:16:58	GEZIMARA FREITAS	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
29/05/2024	14:40:04	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
29/05/2024	14:59:17	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
29/05/2024	15:06:50	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
29/05/2024	15:16:22	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
29/05/2024	15:20:51	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
29/05/2024	15:24:26	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
29/05/2024	16:43:23	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
30/05/2024	11:49:20	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
30/05/2024	15:17:52	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
30/05/2024	15:45:49	LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	Inicialização de Sessão	45.7.13.84
31/05/2024	07:06:59	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
31/05/2024	08:23:10	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
31/05/2024	08:27:52	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
31/05/2024	08:37:02	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
31/05/2024	08:52:44	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
31/05/2024	08:56:32	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
31/05/2024	09:29:56	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170

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**	
31/05/2024	09:43:55	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
31/05/2024	09:48:12	JESSICA ALCANTARA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
31/05/2024	10:55:06	JACKELINE SOARES FERREIRA	Inicialização de Sessão	192.168.0.170
31/05/2024	12:38:42	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.253
31/05/2024	12:40:24	KELLY MONTEIRO SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.79
31/05/2024	12:48:33	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão	192.168.0.121
31/05/2024	13:22:22	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
31/05/2024	13:36:50	ANDREA SANTOS	Inicialização de Sessão	192.168.0.78
31/05/2024	13:37:45	BIANCA OLIVEIRA	Inicialização de Sessão	138.117.60.199
31/05/2024	13:49:03	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
31/05/2024	13:55:24	LARYSSA GARCEZ	Inicialização de Sessão	192.168.0.138
31/05/2024	14:17:41	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
31/05/2024	14:22:57	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
31/05/2024	14:43:43	ELIANE NASCIMENTO	Inicialização de Sessão	192.168.0.156
31/05/2024	14:49:26	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão	192.168.0.121
31/05/2024	14:51:25	ADRIANA CRISTINA BENATTI TEODORO DE MOURA	Inicialização de Sessão	192.168.0.121
31/05/2024	15:36:33	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
31/05/2024	15:42:44	LUANA BARRETO	Inicialização de Sessão	45.172.70.186
31/05/2024	16:09:15	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36
31/05/2024	16:48:21	NAILA FERNANDES	Inicialização de Sessão	192.168.0.36

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
1544

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
05/06/2024 13:40:14
Data de Competência/Emissão
05/06/2024
Cód. de Autenticidade
0EEFA493B
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: 05-2024 - Plantões
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: MAIO/2024		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: UNICRED (136)		
AGÊNCIA: 2305		
CONTA CORRENTE: 23598-9		
PLANTÕES		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**VALOR**
09 DE MAIO	12 HORAS	R$1.400,00
23 DE MAIO	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 Cuiabá
Secretaria Municipal de Fazenda
Fone: () - http://www.cuiaba.mt.gov.br/

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
1546

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
05/06/2024 15:41:56
Data de Competência/Emissão
05/06/2024
Cód. de Autenticidade
5C010BB8E
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: 05-2024 - Plantão
DADOS BANCÁRIOS:
Banco: Unicred (136)
Agência: 2305
C/C. 23598-9
PIX: 26.263.550/0001-97

OBS.: Plantão de 6 horas realizado no dia 11/05/2024 sobre o aditivo numero 6

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$ 700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 700,00	R$ 21,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 4,55	R$ 21,00	R$ 0,00	R$ 10,50	R$ 7,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **656,95**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

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

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

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

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

EMPRESA: 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: MAIO/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: UNICRED (136)
AGÊNCIA: 2305
CONTA CORRENTE: 23598-9

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
11 DE MAIO	6 HORAS SOBRE ADITIVO N6	R$700,00
TOTAL		R$700,00

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2511 Serie RPS, emitido em 05/06/2024

20240605073198980001040731989800003 76

Numero da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00002511	05/06/2024 15:37:57	LGUJ-UI6C

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 MAIO/2024
VAL. LIQUIDO: R$ 35.487,76
VENCIMENTO: 30/06/2024 - PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 37.760,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	566,40	377,60	1.132,80	245,44

Código do Serviço
04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	37.760,00	2,00%	755,20	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 2511 Série RPS, emitido em 05/06/2024. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2024.

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

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/05/2024- 31/05/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
32	01/05/2024	Tatiane Dos Santos Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
33	01/05/2024	Viledo Sheuermann	TORAX	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
34	02/05/2024	ANA MIKAELY DO NASCIMENTO SILVA	TORAX(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
35	02/05/2024	Edilma Correia De Souza Lima	ABDOMEN INFERIOR	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
36	02/05/2024	Egilson Inacio Da Silva	CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
37	02/05/2024	Eliana Pereira Bento	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
38	02/05/2024	Elton Soares De Oliveira	TC SEIOS DA FACE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
39	02/05/2024	Giovana Fernandes Costa	SEIOS DA FACE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
40	02/05/2024	Helena Souza Pereira Da Silva	ABDOME/PELVE	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
41	02/05/2024	Helena Souza Pereira Da Silva	ABDOME/PELVE	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
42	02/05/2024	Joilson Da Silva Souza	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
43	02/05/2024	Jose Carlos Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
44	02/05/2024	Jose Carlos Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
45	02/05/2024	Jose Edilson Catarino Dos Santos	COTOVELO ESQUERDO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
46	02/05/2024	Jose Joaquim Dos Santos	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
47	02/05/2024	MARIA DORALICE MOTA BRAATZ	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
48	02/05/2024	MARIA DORALICE MOTA BRAATZ	TORAX/ ABDOMEM E PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
49	02/05/2024	MARIA DORALICE MOTA BRAATZ	TORAX/ ABDOMEM E PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
50	02/05/2024	MARIA DORALICE MOTA BRAATZ	TORAX/ ABDOMEM E PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
51	02/05/2024	Melissa Gabrieli Dos Santos Ribeiro	TORAX	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
52	02/05/2024	Rafael Espinoso Vaca	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
53	02/05/2024	Rafael Espinoso Vaca	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
54	02/05/2024	RAYANE EDUARDA DOS SANTOS SOUZA	ABDOME/PELVE	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
55	02/05/2024	RAYANE EDUARDA DOS SANTOS SOUZA	ABDOME/PELVE	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
56	02/05/2024	ROSANI ANDREOLI	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
57	02/05/2024	Rosiane Santana Silva	MAO ESQ	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
58	02/05/2024	Silvania Maria Nogueira De Brito	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
59	02/05/2024	Tereza Maria Cardoso Dos Santos	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
60	02/05/2024	VALTER GOLLO	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
61	02/05/2024	VALTER GOLLO	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
62	02/05/2024	VALTER GOLLO	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022
Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/05/2024- 31/05/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
32	01/05/2024	Tatiane Dos Santos Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
33	01/05/2024	Vileda Sheuermann	TORAX	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
34	02/05/2024	ANA MIKAELY DO NASCIMENTO SILVA	TORAX(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
35	02/05/2024	Edilma Correia De Souza Lima	ABDOMEN INFERIOR	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
36	02/05/2024	Egilson Inacio Da Silva	CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
37	02/05/2024	Eliane Pereira Bento	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
38	02/05/2024	Elton Soares De Oliveira	TC SEIOS DA FACE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
39	02/05/2024	Giovana Fernandes Costa	SEIOS DA FACE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
40	02/05/2024	Helena Souza Pereira Da Silva	ABDOME/PELVE	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
41	02/05/2024	Helena Souza Pereira Da Silva	ABDOME/PELVE	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
42	02/05/2024	Jailson Da Silva Souza	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
43	02/05/2024	Jose Carlos Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
44	02/05/2024	Jose Carlos Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
45	02/05/2024	Jose Edilson Catarino Dos Santos	COTOVELO ESQUERDO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
46	02/05/2024	Jose Joaquim Dos Santos	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
47	02/05/2024	MARIA DORALICE MOTA BRAATZ	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
48	02/05/2024	MARIA DORALICE MOTA BRAATZ	TORAX/ ABDOMEM E PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
49	02/05/2024	MARIA DORALICE MOTA BRAATZ	TORAX/ ABDOMEM E PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
50	02/05/2024	MARIA DORALICE MOTA BRAATZ	TORAX/ ABDOMEM E PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
51	02/05/2024	Melissa Gabrieli Dos Santos Ribeiro	TORAX	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
52	02/05/2024	Rafael Espinoso Vaca	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
53	02/05/2024	Rafael Espinoso Vaca	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
54	02/05/2024	RAYANE EDUARDA DOS SANTOS SOUZA	ABDOME/PELVE	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
55	02/05/2024	RAYANE EDUARDA DOS SANTOS SOUZA	ABDOME/PELVE	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
56	02/05/2024	ROSANI ANDREOLI	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
57	02/05/2024	Rosiane Santana Silva	MAO ESQ	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
58	02/05/2024	Silvania Maria Nogueira De Brito	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
59	02/05/2024	Tereza Maria Carooso Dos Santos	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
60	02/05/2024	VALTER GOLLO	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
61	02/05/2024	VALTER GOLLO	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
62	02/05/2024	VALTER GOLLO	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)					

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 35.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/05/2024- 31/05/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
63	02/05/2024	Volmir Paulo Petry	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
64	02/05/2024	Volmir Paulo Petry	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
65	03/05/2024	Amanda Martiniano Dos Santos	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
66	03/05/2024	Benedito Salvador Da Silva	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
67	03/05/2024	Benedito Salvador Da Silva	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
68	03/05/2024	Benedito Salvador Da Silva	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
69	03/05/2024	Clarice Thomazelli	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
70	03/05/2024	Clarice Thomazelli	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
71	03/05/2024	Edna Camila Alves De Moncao	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
72	03/05/2024	Jose Ricardo Carneiro Rodrigues	TORAX(CHILD)	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
73	03/05/2024	Lara Guimaraes Wassem	TC TORAX	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
74	03/05/2024	Lourenco Mateus	TC TORAX	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
75	03/05/2024	Luciana Lima Santos	TC COLUNA LOMBAR	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
76	03/05/2024	Luciana Lima Santos	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
77	03/05/2024	Luciana Lima Santos	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Emergência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
78	03/05/2024	Luciano Jose Da Silva	COLUNA TORACICA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
79	03/05/2024	Luciano Jose Da Silva	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
80	03/05/2024	Luciano Jose Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
81	03/05/2024	Manoel Jose Nascimento	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
82	03/05/2024	Manoel Vitor Magalhaes Filho	CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
83	03/05/2024	Otavio Turra De Oliveira Leme	PELVE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
84	03/05/2024	Roseane Mayara Dos Santos Silva	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
85	03/05/2024	Roseane Mayara Dos Santos Silva	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
86	03/05/2024	Roseane Mayara Dos Santos Silva	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
87	03/05/2024	Segisberto Delega Junior	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
88	03/05/2024	Segisberto Delega Junior	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
89	03/05/2024	Suzana Ferreira Dos Santos	JOELHO TORNOZELO PE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
90	03/05/2024	Yasmin Victoria De Franca Martins	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
91	03/05/2024	Yasmin Victoria De Franca Martins	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
92	04/05/2024	Albino Da Conceicao	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
93	04/05/2024	Cleverson Pereira Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00

Luci Pabla R. G. Pinheiro
Gerente Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

CNPJ: 36.295.654/0008-35

Contrato: 03/2022

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/05/2024- 31/05/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
94	04/05/2024	Cleverson Pereira Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
95	04/05/2024	Geovane Aparecido Mendes Izaias	CRANIO ROTINA(ADULT) TC DE C CERVICAL/ TC C DORSAL/ TC C LOMBAR	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
96	04/05/2024	Geovane Aparecido Mendes Izaias	CRANIO ROTINA(ADULT) TC DE C CERVICAL/ TC C DORSAL/ TC C LOMBAR	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
97	04/05/2024	Geovane Aparecido Mendes Izaias	CRANIO ROTINA(ADULT) TC DE C CERVICAL/ TC C DORSAL/ TC C LOMBAR	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
98	04/05/2024	Geovane Aparecido Mendes Izaias	CRANIO ROTINA(ADULT) TC DE C CERVICAL/ TC C DORSAL/ TC C LOMBAR	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
99	04/05/2024	Geovane Aparecido Mendes Izaias	TORAX ABDOME SUPERIOR E PELVE SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
100	04/05/2024	Geovane Aparecido Mendes Izaias	TORAX ABDOME SUPERIOR E PELVE SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
101	04/05/2024	Geovane Aparecido Mendes Izaias	TORAX ABDOME SUPERIOR E PELVE SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
102	04/05/2024	Joao Paulo Da Costa Coimbra	JOELHO DIR	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
103	04/05/2024	Jose Teixeira Dos Passos	CRANIO	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
104	04/05/2024	Lorenzo Alcides Costa Assis	ABDOME(CHILD)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
105	04/05/2024	Lorenzo Alcides Costa Assis	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
106	04/05/2024	Manoel Jose Do Nascimento	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
107	04/05/2024	Maria De Lurdes Batista Oliveira	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
108	04/05/2024	Maria Doralice Mota Braatz	CRANIO	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
109	04/05/2024	Maria Doralice Mota Braatz	TORAX	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
110	04/05/2024	Naymary Kerly Alves Dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
111	04/05/2024	Naymary Kerly Alves Dos Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Dr.Francisco Wallace de Brito Leal	1	R$ 40,00	R$ 40,00
112	05/05/2024	Albino Da Conceicao	CRANIO	Internado	Dr.Francisco Wallace de Brito Leal	1	R$ 40,00	R$ 40,00
113	05/05/2024	Albino Da Conceicao	TORAX	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
114	05/05/2024	Anna Sophia Gomes	CRANIO	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
115	05/05/2024	Carla Valderice Lucio Da Silva	CRANIO/FACE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
116	05/05/2024	Carla Valderice Lucio Da Silva	CRANIO/FACE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
117	05/05/2024	Egilson Inacio Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
118	05/05/2024	Egilson Inacio Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr.Francisco Wallace de Brito Leal	1	R$ 40,00	R$ 40,00
119	05/05/2024	Helena Braz Filetti	BACIA	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
120	05/05/2024	Ivania Dutra	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
121	05/05/2024	Ivania Dutra	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr.Francisco Wallace de Brito Leal	1	R$ 40,00	R$ 40,00
122	05/05/2024	Izabel Cristina Grego	CRANIO	Urgência	Dr. Hugo Tomé de Souza Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
123	05/05/2024	Izabel Vitoria Da Silva Bitencourt	JOELHO ESQ	Internado	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
124	05/05/2024	Jose Gustavo Alves Da Silva	TORAX					

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/05/2024- 31/05/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
125	05/05/2024	Luiz Augusto Leite Da Silva Junior	SEIOS DA FACE	Urgência	Dr. Hugo Tomé de Souza Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
126	05/05/2024	Natalina Ribeiro Farias Lemes	TORAX	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
127	05/05/2024	Nikolas Alexandre Alves Macene	FACE	Urgência	Dr. Hugo Tomé de Souza Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
128	05/05/2024	Wanderson Augusto Pinho	CRANIO	Urgência	Dr.Francisco Wallace de Brito Leal	1	R$ 40,00	R$ 40,00
129	06/05/2024	Adair Rodrigues Froes	TC RINS E VIAS URINARIAS C/ CONTRASTE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
130	06/05/2024	Adair Rodrigues Froes	TC RINS E VIAS URINARIAS C/ CONTRASTE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
131	06/05/2024	Aldemir Jose Da Silva	COLUNA LOMBAR	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
132	06/05/2024	AMANDA PEREIRA DE MELO	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
133	06/05/2024	AMANDA PEREIRA DE MELO	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
134	06/05/2024	Anthonyn Barbosa Siegsttater	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
135	06/05/2024	Anthonyn Barbosa Siegsttater	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
136	06/05/2024	Bruna Da Rocha Costa De Campos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
137	06/05/2024	Carlos Queiroz Dos Santos	JOELHO DIREITO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
138	06/05/2024	Carmem Silvia Espindola	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
139	06/05/2024	Carmem Silvia Espindola	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
140	06/05/2024	Dayane Kelly Felix Da Silva	TC CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
141	06/05/2024	Dayane Kelly Felix Da Silva	TC OMBRO DIREITO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
142	06/05/2024	Emilly Fernanda Araujo Da Costa Barreto	TC TORAX	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
143	06/05/2024	Gerdeval Pedroza	OMBRO(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
144	06/05/2024	Gloria Maria Da Costa	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
145	06/05/2024	Jose Cleisson Teixeira Da Costa	TC CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
146	06/05/2024	Jose Edilson Catarino Dos Santos	BRACO(ADULT)ESQUERD	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
147	06/05/2024	Luciana Cristina Vieira	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
148	06/05/2024	Luciana Cristina Vieira	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
149	06/05/2024	Marcelo Barbosa De Mato Gomes Da Silva	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr. Ronaldo Soares Fernandes (2)	1	R$ 40,00	R$ 40,00
150	06/05/2024	Maria Jose Ferreira Coutinho	TC COLUNA LOMBAR	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
151	06/05/2024	Maria Jose Ferreira Coutinho	TC OMBRO ESQUERDO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
152	06/05/2024	Maria Josella Da Silva Oliveira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
153	06/05/2024	Marta Lucia Alguati	TC CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
154	06/05/2024	Roberto Alves Vilanova	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
155	06/05/2024	Rosely Hinterholz	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 25.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST
PERÍODO: 01/05/2024- 31/05/2024
MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
156	06/05/2024	Ruan Pablo Siulva Moura	BACIA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
157	06/05/2024	VALDEIR PEREIRA DOS SANTOS	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
158	06/05/2024	Vinicius Da Rosa Maffi	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
159	06/05/2024	Waldelise Kley Ruiz Fuckner	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
160	06/05/2024	Willian Marcelino Torres	COLUNA CERVICAL(ADULT)/ C TORACICA	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
161	06/05/2024	Willian Marcelino Torres	COLUNA CERVICAL(ADULT)/ C TORACICA	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
162	07/05/2024	CARLA VALDENICE LUCIO DA SILVA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
163	07/05/2024	Eduardo Da Costa Andrade	TC BRACO ESQUERDO	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
164	07/05/2024	GERVASIO DOS ANJOS SILVA	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
165	07/05/2024	Henrique Silva Macedo	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
166	07/05/2024	Henrique Silva Macedo	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
167	07/05/2024	Layce Dos Santos De Souza	TC JOELHO DIREITO	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
168	07/05/2024	MARCIANA DE JESUS CARVALHO	TORAX ROTINA(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
169	07/05/2024	NARCISO KAIZOIZAK	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
170	08/05/2024	Anthonyn Barbosa Slegsttater	ABDOME(CHILD)COM CONTRATE	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
171	08/05/2024	Anthonyn Barbosa Slegsttater	ABDOME(CHILD)COM CONTRATE	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
172	08/05/2024	ANTONIO JULIO	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
173	08/05/2024	Ariadne Cristinne Pereira De Moura	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
174	08/05/2024	ARTHUR ARAUJO MARTINS	CRANIO ROTINA(CHILD)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
175	08/05/2024	Benevilto Soares Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
176	08/05/2024	Benevilto Soares Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
177	08/05/2024	Cirlei Krein	JOELHO DIR.	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
178	08/05/2024	CREUNILSON LIMA SOUZA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
179	08/05/2024	CREUNILSON LIMA SOUZA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
180	08/05/2024	Ecerson Augusto Mello	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
181	08/05/2024	Ecerson Augusto Mello	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
182	08/05/2024	Elizangela Silva Lima Amorin	CRANIO	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
183	08/05/2024	Emysson Diogo Alves De Sousa	TC CRANIO	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sachler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
184	08/05/2024	Esmeralda Alves Da Silva	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
185	08/05/2024	Ester Lima Povim	SEIOS DA FACE(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
186	08/05/2024	Igor Possenti Da Silva	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 35.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST
PERÍODO: 01/05/2024- 31/05/2024
MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
187	08/05/2024	Igor Possenti Da Silva	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
188	08/05/2024	Jean Paulo Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
189	08/05/2024	Jean Paulo Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
190	08/05/2024	Laurellene Correia	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
191	08/05/2024	Leidiane Calixto Figueiredo	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
192	08/05/2024	Leidiane Calixto Figueiredo	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
193	08/05/2024	Maria Lucia Da Silva	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
194	08/05/2024	Priscila Dayane Calado Feitoza	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
195	08/05/2024	Priscila Dayane Calado Feitoza	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
196	08/05/2024	Raymylly Almeida Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
197	08/05/2024	Raymylly Almeida Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
198	08/05/2024	Robson Lopes Alves	SEIOS DA FACE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
199	08/05/2024	Sandra Cristiane Schulz	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
200	08/05/2024	Sandra Cristiane Schulz	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
201	08/05/2024	Sergio Luiz Rodrigues	CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
202	08/05/2024	Sergio Luiz Rodrigues	TC DE ABDOME TOTAL	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
203	08/05/2024	Sergio Luiz Rodrigues	TC DE ABDOME TOTAL	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
204	08/05/2024	Sergio Luiz Rodrigues	TORAX	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
205	08/05/2024	Solange Matilde Doerl	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
206	09/05/2024	Adiel Do Nascimento Venialgo	CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
207	09/05/2024	Alice Krebs Bandeira	BACIA	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
208	09/05/2024	Antonia Alves De Melo Costa	COLUNA TORACICA E COLUNA LOMBAR	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
209	09/05/2024	Antonia Alves De Melo Costa	COLUNA TORACICA E COLUNA LOMBAR	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
210	09/05/2024	ARIANE BEATRIZ SANTOS DA SILVA	CRANIO ROTINA(CHILD)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
211	09/05/2024	Edivaldo Nunes Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
212	09/05/2024	FABIANA FERREIRA DA SILVA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
213	09/05/2024	Gabriel Santos Faria	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
214	09/05/2024	Gabriel Santos Faria	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
215	09/05/2024	GABRIELA SOUZA SALLES	ABDOME INFERIOR	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
216	09/05/2024	Izaque Teodoro Andrade	CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
217	09/05/2024	Izaque Teodoro Andrade	COL CERVICAL	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/05/2024- 31/05/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
218	09/05/2024	LEIDIMAR PEREIRA DIAS	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
219	09/05/2024	LEIDIMAR PEREIRA DIAS	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
220	09/05/2024	Lismaria Silva	PELVE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
221	09/05/2024	Mario Guardado Rodrigues	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
222	09/05/2024	Raquel Pereira Marques Santana	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
223	09/05/2024	Raquel Pereira Marques Santana	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
224	09/05/2024	Sadi Rodrigues Mafalda	TORAX	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
225	09/05/2024	Tamires Medeiros Gama	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
226	09/05/2024	Tamires Medeiros Gama	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
227	10/05/2024	AGEMIRO PEREIRA NUNES	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
228	10/05/2024	AGEMIRO PEREIRA NUNES	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
229	10/05/2024	AGEMIRO PEREIRA NUNES	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
230	10/05/2024	Bartolomeu De Sousa Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
231	10/05/2024	Bartolomeu De Sousa Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
232	10/05/2024	Breno Lero Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
233	10/05/2024	Breno Lero Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
234	10/05/2024	Celio Aparecido Santos Barros	PESCOCO(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
235	10/05/2024	EDVALDO BEZERRA DOS SANTOS	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
236	10/05/2024	EDVALDO BEZERRA DOS SANTOS	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
237	10/05/2024	Iris Leany Dos Santos	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
238	10/05/2024	Iris Leany Dos Santos	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
239	10/05/2024	Ivan Da Rocha	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
240	10/05/2024	Ivan Da Rocha	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
241	10/05/2024	Jair Bento Dos Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
242	10/05/2024	Jefferson Medina De Carvalho	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
243	10/05/2024	Jefferson Medina De Carvalho	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
244	10/05/2024	Joao Francisco Dallefiane	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
245	10/05/2024	Joao Gabriel Moreno Muniz	TC DE FACE(CHILD)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
246	10/05/2024	Joao Vinicius Rodrigues	TC CABDOME/PELVE C/C	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
247	10/05/2024	Joao Vinicius Rodrigues	TC CABDOME/PELVE C/C	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
248	10/05/2024	Jose Gustavo Alves Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)TC DE QUADRIL DIREITO /ESQUERDO	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

Lucl Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/05/2024- 31/05/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
249	10/05/2024	Jose Gustavo Alves Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)TC DE QUADRIL DIREITO /ESQUERDO	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
250	10/05/2024	Jose Gustavo Alves Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)TC DE QUADRIL DIREITO /ESQUERDO	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
251	10/05/2024	Kaua Gabriel De Souza Costa	TC DE FACE	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
252	10/05/2024	Leiciane Alves Rosa	TC DE JOELHO ESQUERDO	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
253	10/05/2024	Lourenço Matheus	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
254	10/05/2024	Lourenço Matheus	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
255	10/05/2024	LUCINEIA ANTUNES ALVES	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
256	10/05/2024	LUCINEIA ANTUNES ALVES	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
257	10/05/2024	Luzia Carvalho De Lima Paula	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
258	10/05/2024	Luzia Carvalho De Lima Paula	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
259	10/05/2024	Luzia Carvalho De Lima Paula	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
260	10/05/2024	Maria Aparecida Rodrigues	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
261	10/05/2024	Maria Cecilia Freitas Do Nascimento	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
262	10/05/2024	Maria Cecilia Freitas Do Nascimento	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
263	10/05/2024	Maria Helena Dos Santos Oliveira	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
264	10/05/2024	Ozana Pedroso Galvao Silva	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
265	10/05/2024	Regina Sobral De Souza Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
266	10/05/2024	Regina Sobral De Souza Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
267	10/05/2024	SEBASTIÃO NOEL DE OLIVEIRA	OMBRO(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
268	10/05/2024	Thalis Costa Grangeiro	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
269	10/05/2024	Thalis Costa Grangeiro	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
270	10/05/2024	THIAGO FILIPE RIEIRO DA SILVA	FEMUR DIREITO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
271	10/05/2024	Valcy Rodrigues De Jesus	JOELHO TORNOZELO PE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
272	11/05/2024	Carlos Daniel Dubeny Candido	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
273	11/05/2024	Carlos Daniel Dubeny Candido	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
274	11/05/2024	Carlos Zokzokae	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Emergência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
275	11/05/2024	Carlos Zokzokae	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Emergência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
276	11/05/2024	Cidmar Da Fonseca	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
277	11/05/2024	Cidmar Da Fonseca	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
278	11/05/2024	Esmeraldo Dos Santos Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
279	11/05/2024	Evelyn Cristiny Vieira Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 86.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/05/2024 - 31/05/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
280	11/05/2024	JOSE BARBOSA CARNEIRO	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
281	11/05/2024	Jose Geraldo Rodrigues	CRANIO ROTINA(ADULT) TC DE TORAX	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
282	11/05/2024	Jose Geraldo Rodrigues	CRANIO ROTINA(ADULT) TC DE TORAX	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
283	11/05/2024	Marcelo Michalski	SEIOS DA FACE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
284	11/05/2024	Waldison Nezokemokauce	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
285	11/05/2024	Waldison Nezokemokauce	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
286	12/05/2024	ANTONIO CARLOS DA SILVA SOUSA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Luis Tércio Feitosa Coelho	1	R$ 40,00	R$ 40,00
287	12/05/2024	ANTONIO CARLOS DA SILVA SOUSA	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr. Luis Tércio Feitosa Coelho	1	R$ 40,00	R$ 40,00
288	12/05/2024	GABRIEL BATISTA MACHADO	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Emergência	Dr. Luis Tércio Feitosa Coelho	1	R$ 40,00	R$ 40,00
289	12/05/2024	GABRIEL BATISTA MACHADO	SEIOS DA FACE(ADULT)	Emergência	Dr. Luis Tércio Feitosa Coelho	1	R$ 40,00	R$ 40,00
290	12/05/2024	GABRIEL BATISTA MACHADO	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Emergência	Dr. Luis Tércio Feitosa Coelho	1	R$ 40,00	R$ 40,00
291	12/05/2024	GABRIEL BATISTA MACHADO	CRANIO ROTINA(ADULT)	Emergência	Dr. Luis Tércio Feitosa Coelho	1	R$ 40,00	R$ 40,00
292	12/05/2024	GABRIEL BATISTA MACHADO	TC ABDOME SUPERIOR	Emergência	Dr. Luis Tércio Feitosa Coelho	1	R$ 40,00	R$ 40,00
293	12/05/2024	GABRIEL BATISTA MACHADO	TC PELVE	Emergência	Dr. Luis Tércio Feitosa Coelho	1	R$ 40,00	R$ 40,00
294	12/05/2024	Gabriel Batista Machado	COLUNA TORACICA(ADULT)	Emergência	Dr. Luis Tércio Feitosa Coelho	1	R$ 40,00	R$ 40,00
295	12/05/2024	GABRIEL BATISTA MACHADO	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
296	12/05/2024	GABRIEL SANTOS FARIAS	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
297	12/05/2024	GABRIEL SANTOS FARIAS	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
298	12/05/2024	Joscy Meire Da Silva Vaz	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
299	12/05/2024	Joscy Meire Da Silva Vaz	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Urgência	Dr. Luis Tércio Feitosa Coelho	1	R$ 40,00	R$ 40,00
300	12/05/2024	LIRIELLY RAYSSA DA SILVA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
301	12/05/2024	LIRIELY RAYSSA DA SILVA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
302	12/05/2024	MAYARA MENDES DA SILVA	BACIA(ADULT)	Urgência	Dr. Hugo Tomé de Souza Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
303	12/05/2024	WELYSON GOMES PINHEIRO DA SILVA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
304	13/05/2024	Arthur Roberto Oliveira Gouveia	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
305	13/05/2024	Arthur Roberto Oliveira Gouveia	ABDOME/PELVE	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
306	13/05/2024	BENEDITO DOS SANTOS SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
307	13/05/2024	Esmeralda Alves Da Silva	CRANIO	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
308	13/05/2024	Gildasio De Almeida Oliveira	PESCOCO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
309	13/05/2024	Jusciiene Santana Lima Ferreira	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
310	13/05/2024	Jusciiene Santana Lima Ferreira	TC ABDOME/PELVE					

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST
PERÍODO: 01/05/2024- 31/05/2024
MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
311	13/05/2024	LIRIELLY RAYSSA DA SILVA	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Internado	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
312	13/05/2024	LUCAS EDUARDO VIEIRA ROCHA	CRANIO ROTINA(CHILD)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
313	13/05/2024	Lucas Souza Batista	CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
314	13/05/2024	Lucas Souza Batista	TORAX	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
315	13/05/2024	Maria Eunice Da Conceicao	CRANIO	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
316	13/05/2024	Mathues Da Luz Santos	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
317	13/05/2024	Mathues Da Luz Santos	ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
318	13/05/2024	Natali Silva Oliveira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
319	13/05/2024	PAULO NARESSI	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
320	13/05/2024	PAULO NARESSI	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
321	13/05/2024	Sueli Vieira Da Silva Miranda	OMBRO(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
322	13/05/2024	Taylon Levi Da Silva Bezerra	TORAX(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
323	13/05/2024	Valdemir Dos Santos Fernandes	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
324	13/05/2024	Valdemir Dos Santos Fernandes	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
325	13/05/2024	VERONICA MARIA DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
326	13/05/2024	William Schneider Bruno	TORAX	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
327	13/05/2024	William Schneider Bruno	COLUNA LOMBAR	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
328	14/05/2024	ANTONIO BRITO	COLUNA TORACICA(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
329	14/05/2024	ANTONIO BRITO	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
330	14/05/2024	Dazio Jose Fornalski	TC CRANIO	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
331	14/05/2024	Humberto Samuel Lorenzzon	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
332	14/05/2024	Humberto Samuel Lorenzzon	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
333	14/05/2024	LAYS MALLMANN BORELLI	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
334	14/05/2024	LAYS MALLMANN BORELLI	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
335	14/05/2024	Luzinete Crisotomo De Souza	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
336	14/05/2024	Maria Jose Barros De Franca	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
337	14/05/2024	Pablo Henrique Coelho De Sousa	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
338	14/05/2024	Pablo Henrique Coelho De Sousa	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
339	14/05/2024	PETRUCIO AMARO RODRIGUES	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
340	14/05/2024	Poliana Fortes De Sousa	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
341	14/05/2024	Poliana Fortes De Sousa	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 35.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/05/2024- 31/05/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
342	14/05/2024	SILVANIA MARIA DA SILVA SANTANA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
343	14/05/2024	SILVANIA MARIA DA SILVA SANTANA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Mauro Augusto Vaz	1	R$ 40,00	R$ 40,00
344	14/05/2024	Silvia Kenob Wagner	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
345	14/05/2024	Silvia Kenob Wagner	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
346	14/05/2024	Sophie Zanca De Oliveira Hermann	TC CRANIO	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
347	14/05/2024	Valdir Jose Damke	TC TORAX	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
348	14/05/2024	Victor Jose Partichelli Rodrigues	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
349	14/05/2024	Victor Jose Partichelli Rodrigues	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
350	15/05/2024	Alensson Felipe Lima Gomes	TORAX	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
351	15/05/2024	ANTONIO DE JESUS	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
352	15/05/2024	Atacilsio Silva Goes	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
353	15/05/2024	CLAUDMAR SANTOS CORREA	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
354	15/05/2024	Efigenia Barreto De Lima Oliveira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
355	15/05/2024	GILDASIO DE ALMEIDA OLIVEIRA	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
356	15/05/2024	Helena Maria Da Silva	TC TORAX	Emergência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
357	15/05/2024	JOSUEL FERREIRA DOS REIS	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
358	15/05/2024	Karoline Auxiliadora Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Marina Sampaio Prezotl	1	R$ 40,00	R$ 40,00
359	15/05/2024	Larielly Rayssa Da Silva	TC CRANIO C/C E TC TORAX	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
360	15/05/2024	Larielly Rayssa Da Silva	TORAX	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
361	15/05/2024	Luiz Rozendo Dos Santos	PELVE(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
362	15/05/2024	Mateus Gomes De Souza	CRANIO	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
363	15/05/2024	Nilse Carolina Zamignan Guolic	BACIA	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
364	15/05/2024	Nilse Carolina Zamignan Guolic	FEMUR ESQ	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
365	15/05/2024	Rosemary Aparecida Ribeiro	TORAX	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
366	15/05/2024	SARAH GABRIELLY BRITO RODRIGUES	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
367	15/05/2024	SARAH GABRIELLY BRITO RODRIGUES	ABDOME(CHILD)	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
368	16/05/2024	Ademar Tres	TC COLUNA LOMBAR	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
369	16/05/2024	ADEMAR TRES	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
370	16/05/2024	ADEMAR TRES	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
371	16/05/2024	ADEMAR TRES	COLUNA TORACICA(ADULT)	Emergência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
372	16/05/2024	ADEMAR TRES	CRANIO ROTINA(ADULT)					

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 26.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RELATORIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST
PERÍODO: 01/05/2024- 31/05/2024
MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
373	16/05/2024	Aiceu Valentin Santi	TORAX ROTINA(ADULT)	Internado	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
374	16/05/2024	ANA LUCIA PESSOA DE OLIVEIRA	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
375	16/05/2024	Byanca Rebeka Costa De Melo	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
376	16/05/2024	Eudes Jose Da Silva	TC TORAX	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
377	16/05/2024	FREDERCIO GONÇALVES	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
378	16/05/2024	Heliezer Tessele Dutra	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
379	16/05/2024	Hyasmin Vargas Nogueira	TC CRANIO	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
380	16/05/2024	Isabelly Santos Demarchi	COL LOMBAR	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
381	16/05/2024	Joao Francisco Dallepiane	TORAX	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
382	16/05/2024	Jose Carlos Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
383	16/05/2024	Jose Carlos Da Silva	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
384	16/05/2024	Josiane Silva Goncalves	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
385	16/05/2024	Josiane Silva Goncalves	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
386	16/05/2024	Julia Estefani Gomes Do Nascimento	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
387	16/05/2024	Juliana Balbino Dos Santos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
388	16/05/2024	Juliana Balbino Dos Santos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
389	16/05/2024	Kaua Dos Santos Campos	TC SEIOS DA FACE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
390	16/05/2024	Larissa Emily Martins	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
391	16/05/2024	Larissa Emily Martins	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
392	16/05/2024	Luciano Gomes Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
393	16/05/2024	Luciano Gomes Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
394	16/05/2024	Luiz Carlos Bertrao	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
395	16/05/2024	Luiz Carlos Bertrao	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
396	16/05/2024	Luiz Felipe Da Silva Rubim	OMBRO(ADULT)	Rotina	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
397	16/05/2024	Maria Candida Pereira Dos Santos	TORAX	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
398	16/05/2024	Maria Severino Dos Santos Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
399	16/05/2024	Maria Vitoria Silva Dias	CRANIO	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
400	16/05/2024	MICHELLE SOUZA RAMOS	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
401	16/05/2024	MICHELLE SOUZA RAMOS	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
402	16/05/2024	Nair Pereira De Souza	TC OMBRO DIREITO	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
403	16/05/2024	RENITA MARIA BENTZ STORCH	CRANIO	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: 01/05/2024- 31/05/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
404	16/05/2024	ROSIMEIRE MIGUEL DA SILVA	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
405	16/05/2024	Silvano Carmo Ferreira	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
406	16/05/2024	Silvano Carmo Ferreira	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
407	16/05/2024	Tita Eulalia Da Silva Martins	TC TORNOZELO DIR. / TC PÉ DIREITO	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
408	16/05/2024	Tita Eulalia Da Silva Martins	TC TORNOZELO DIR. / TC PÉ DIREITO	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
409	17/05/2024	ANA LIVIA GOMES MONTEIRO	TORAX(CHILD)	Urgência	Dra. Andréia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
410	17/05/2024	Ana Luiza Ferreira Dos Santos	FACE	Urgência	Dra. Andréia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
411	17/05/2024	Arlinda Pietra Da Silva Lira	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Andréia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
412	17/05/2024	Arlinda Pietra Da Silva Lira	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Andréia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
413	17/05/2024	Dartanaan Barbosa Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Andréia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
414	17/05/2024	Dartanaan Barbosa Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Andréia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
415	17/05/2024	Edson Alves Da Silva	TC CRANIO	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
416	17/05/2024	Fernanda De Los Angeles Berroteran Colon	TC CRANIO	Urgência	Julia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
417	17/05/2024	Fernanda De Los Angeles Berroteran Colon	TC TORAX	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
418	17/05/2024	Helena Eiko Ideyama	TC TORAX	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
419	17/05/2024	Iolanda Roberto Vieira	BACIA(ADULT)	Urgência	Dra. Andréia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
420	17/05/2024	Iolanda Roberto Vieira	PERNA E TORNOZELO ESQUERDO	Urgência	Dra. Andreia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
421	17/05/2024	Iolanda Roberto Vieira	PERNA E TORNOZELO ESQUERDO	Urgência	Dra. Andréia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
422	17/05/2024	Janison Angelo Dos Santos Gomes De Jesus	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
423	17/05/2024	Jean Mercades Da Silva	TC TORAX	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
424	17/05/2024	Jennifer Magalahes Oliveira De Azevedo	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Andréia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
425	17/05/2024	Jose Erismar De Souza	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Andréia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
426	17/05/2024	Jose Erismar De Souza	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Andréia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
427	17/05/2024	Julio Cesar Maciel Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Andréia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
428	17/05/2024	Julio Cesar Maciel Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Andréia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
429	17/05/2024	Kaua Da Silva Melo	PUNHO ESQUERDO	Urgência	Dra. Andréia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
430	17/05/2024	Kaua Da Silva Melo	PUNHO DIREITO	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
431	17/05/2024	Ketlyn Geovana Izaias De Souza	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
432	17/05/2024	Ketlyn Geovana Izaias De Souza	TC ABDOME/PELVE	Rotina	Dra. Andréia Cristina Tassi	1	R$ 40,00	R$ 40,00
433	17/05/2024	Leila Isabel Alves Duarte	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Bruno Maluf Sangalli	1	R$ 40,00	R$ 40,00
434	17/05/2024	Marli Vieira Da Silva	COLUNA LOMBAR(ADULT)					

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/05/2024- 31/05/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
497	19/05/2024	Virlane Da Silva Matias	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr.Francisco Wallace de Brito Leal	1	R$ 40,00	R$ 40,00
498	19/05/2024	Virlane Da Silva Matias	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr.Francisco Wallace de Brito Leal	1	R$ 40,00	R$ 40,00
499	20/05/2024	Adriane Aparecida Soares	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
500	20/05/2024	Adriane Aparecida Soares	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
501	20/05/2024	Agnaldo Rocha Das Merces	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
502	20/05/2024	Ana Cristina Gomes Hatum	CRANIO	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
503	20/05/2024	Anna Mel Koloizomae	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
504	20/05/2024	Anna Mel Koloizomae	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
505	20/05/2024	Arthur Henrique Santos Dos Anjos	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
506	20/05/2024	Arthur Henrique Santos Dos Anjos	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
507	20/05/2024	Aylla Vitoria Pereira Da Silva	TC CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
508	20/05/2024	BETANIA SOBRAL DA SILVA	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
509	20/05/2024	CONRADO MARTINS	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
510	20/05/2024	Davi Miguel Da Silva	TC TORAX	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
511	20/05/2024	Dejair Antonio Dos Reis	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
512	20/05/2024	Dejair Antonio Dos Reis	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
513	20/05/2024	Edmilson Guia Francelini	COLUNA CERVICAL	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
514	20/05/2024	Edmilson Guia Francelini	COLUNA TORACICA	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
515	20/05/2024	Edmilson Guia Francelini	COLUNA LOMBAR	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
516	20/05/2024	ELZO MARIANO DA SILVA	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
517	20/05/2024	EMANUELA DE AMORIM LIRA	TORAX(CHILD)	Internado	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
518	20/05/2024	GUSTAVO MENDONÇA MACHADO	PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
519	20/05/2024	Isaias Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
520	20/05/2024	Jaine Da Silve Dias	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
521	20/05/2024	Katia Sirlene Honorio Da Silva	TC TORAX	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
522	20/05/2024	Katiana Borges De Araujo	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
523	20/05/2024	Katiana Borges De Araujo	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
524	20/05/2024	Leanderson De Lima Silva	TC OMBRO ESQ. / TC CLAVICULA ESQ.	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
525	20/05/2024	Leanderson De Lima Silva	TC OMBRO ESQ. / TC CLAVICULA ESQ.	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
526	20/05/2024	Leonice Da Silva	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
527	20/05/2024	LORENZO MIGUEL PINHEIRO DA SILVA	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 35.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/05/2024- 31/05/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
528	20/05/2024	Manoel Francisco Leite Bezerra	TC TORAX	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
529	20/05/2024	Marcia Mikaely Ferreira Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
530	20/05/2024	Marcia Mikaely Ferreira Santos	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
531	20/05/2024	Maria De Cassia Vilas Boas Pereira	CRANIO	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
532	20/05/2024	MARIA HELENA DOS SANTOS OLIVEIRA	CRANIO ROTINA(CHILD)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
533	20/05/2024	MARIA JOSE DA SILVA	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
534	20/05/2024	MARIA JOSE DA SILVA	COLUNA TORACICA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
535	20/05/2024	Maria Sophya Pinheiro Ramos	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
536	20/05/2024	Pablo Augusto Almeida Nascimento	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
537	20/05/2024	Pierre Ernest Lima Dos Santos	TORAX	Internado	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
538	20/05/2024	RISONEIDE PEREIRA	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
539	20/05/2024	Samuel Sidnei Rondon Da Silva	TC PERNA ESQUERDA	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
540	20/05/2024	Virginia Margarita Villalba Luna	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
541	20/05/2024	Virginia Margarita Villalba Luna	BRACO ESQUERDO(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
542	21/05/2024	Acilon Aparecido Dos Santos	UMERO DIR	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
543	21/05/2024	Acilon Aparecido Dos Santos	COTOVELO DIR	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
544	21/05/2024	ADRIANA APARECIDA SOARES	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
545	21/05/2024	ADRIANA APARECIDA SOARES	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
546	21/05/2024	Alceu Valenton Santi	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
547	21/05/2024	Alceu Valenton Santi	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
548	21/05/2024	Alceu Valenton Santi	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
549	21/05/2024	Alice Krebs Bandaira	COLUNA LOMBAR(ADULT) TC DE FEMUR ESQUERDO	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
550	21/05/2024	Alice Krebs Bandaira	COLUNA LOMBAR(ADULT) TC DE FEMUR ESQUERDO	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
551	21/05/2024	Cesar Pereira Alcantara	COLUNA CERVICAL , TORAX E ABDOMEM (ADULT)	Emergência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
552	21/05/2024	Cesar Pereira Alcantara	COLUNA CERVICAL , TORAX E ABDOMEM (ADULT)	Emergência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
553	21/05/2024	Cesar Pereira Alcantara	COLUNA CERVICAL , TORAX E ABDOMEM (ADULT)	Emergência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
554	21/05/2024	Cesar Pereira Alcantara	COLUNA CERVICAL , TORAX E ABDOMEM (ADULT)	Emergência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
555	21/05/2024	EDUARDO SANTOS PITUBA LINS	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
556	21/05/2024	EDUARDO SANTOS PITUBA LINS	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
557	21/05/2024	Elisangela Da Conceicao Dos Santos	TC BRACO DIREITO	Urgência	Dr. Hugo Tomé de Souza Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
558	21/05/2024	Emanoel Messias Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/05/2024- 31/05/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
559	21/05/2024	Emanoel Messias Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
560	21/05/2024	Feriston Gerner De Souza Ferreira	TORAX	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
561	21/05/2024	Fernanda Sofia Barros Neves	CRANIO	Emergência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
562	21/05/2024	Fernanda Sofia Barros Neves	TORAX	Emergência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
563	21/05/2024	Fernanda Sofia Barros Neves	ABDOME/PELVE	Emergência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
564	21/05/2024	Fernanda Sofia Barros Neves	TORAX	Emergência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
565	21/05/2024	Geysebel Alves Pereira	COL TORACICA/COL LOMBAR	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
566	21/05/2024	Geysebel Alves Pereira	COL TORACICA/COL LOMBAR	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
567	21/05/2024	Hanielle Muriel Torpoto Deluque	TC COLUNA LOMBAR	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
568	21/05/2024	Igor Braga Silva	CRANIO	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
569	21/05/2024	Ivani Souza Dos Santos	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
570	21/05/2024	Jair Carlos Fernandes Almeida	TC TORAX	Urgência	Dr. Hugo Tomé de Souza Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
571	21/05/2024	Joao Fernando Melo Souza	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
572	21/05/2024	Julia Gabriela Fecca Zanella	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
573	21/05/2024	Kaina Nogueira De Sena	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
574	21/05/2024	Keyssy Lohanny Da Silva Braga	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
575	21/05/2024	Keyssy Lohanny Da Silva Braga	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
576	21/05/2024	Lucas Estevan Dias Tavares	CRANIO	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
577	21/05/2024	Maiara Paula Francisco Da Silva	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
578	21/05/2024	Maiara Paula Francisco Da Silva	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
579	21/05/2024	Maiara Paula Francisco Da Silva	TORAX ABDOME COM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
580	21/05/2024	Manuela Henrique Balastrelli	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
581	21/05/2024	Manuela Henrique Balastrelli	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
582	21/05/2024	Moacyr Evangelista De Barros	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
583	21/05/2024	Monielly Campos Bertolala Gomes	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
584	21/05/2024	Neusa De Vasconcelos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Hugo Tomé de Souza Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
585	21/05/2024	Neusa De Vasconcelos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Hugo Tomé de Souza Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
586	21/05/2024	Nilma Rodrigues Campos	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
587	21/05/2024	Paula Marques De Figueiredo	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
588	21/05/2024	Paula Marques De Figueiredo	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
589	21/05/2024	Paula Marques De Figueiredo	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 25.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST
PERÍODO: 01/05/2024 - 31/05/2024
MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
621	22/05/2024	Joao Fernando Melo Souza	CRANIO	Internado	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
622	22/05/2024	Jose Dos Santos Carvalho Magalhaes	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
623	22/05/2024	Jovair De Souza Oliveira	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Hugo Tomé de Souza Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
624	22/05/2024	JULIA EMILIA ALICE ZAMBALDE SCHNEIDER	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
625	22/05/2024	JULIA EMILIA ALICE ZAMBALDE SCHNEIDER	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
626	22/05/2024	LEONICE ROSA DOS SANTOS	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
627	22/05/2024	Ludymilla Gomes De Oliveira	PELVE(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
628	22/05/2024	Luzia Alves Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
629	22/05/2024	Maike Batista Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
630	22/05/2024	Maike Batista Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
631	22/05/2024	Maria Eduarda De Sousa Reis	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
632	22/05/2024	Maria Eduarda De Sousa Reis	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
633	22/05/2024	Maria Luana Moraes Busiquia	PE DIR	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
634	22/05/2024	MARILENE FIRMINO DE MORAIS	JOELHOS DIREITO E ESQUERDO	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
635	22/05/2024	MARILENE FIRMINO DE MORAIS	JOELHOS DIREITO E ESQUERDO	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
636	22/05/2024	Monica Ester Suniga	MAO DIR	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
637	22/05/2024	Noah Gomes de Afensor	TC CRANIO	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
638	22/05/2024	Nubia Silva Souza	SEIOS DA FACE E PESCOÇO	Urgência	Dra. Marina Sampaio Prezoti	1	R$ 40,00	R$ 40,00
639	22/05/2024	Nubia Silva Souza	SEIOS DA FACE	Urgência	Dra. Marina Sampaio Prezoti	1	R$ 40,00	R$ 40,00
640	22/05/2024	RAIANNE KELLY DA CRUZ OLIVEIRA	TORAX ROTINA(ADULT)	Internado	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
641	22/05/2024	Rosana Gleyce Lima Goncalves	SEIOS DA FACE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
642	22/05/2024	Silvana Aparecida Rodrigues Nunes	OMBRO(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
643	22/05/2024	Tamires Pinto Oliveira Dos Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
644	22/05/2024	Terezinha Maria Magioni Carazza	CRANIO	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
645	22/05/2024	Terezinha Maria Magioni Carazza	FACE	Urgência	Dra. Marina Sampaio Prezoti	1	R$ 40,00	R$ 40,00
646	22/05/2024	Vitoria Helena Pacheco Do Nascimento	TC ABDOME INFERIOR	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
647	23/05/2024	Ailton Fernandes De Souza	TC TORAX	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
648	23/05/2024	Altamir Gevilan	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
649	23/05/2024	Altamir Gevilan	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
650	23/05/2024	Altamir Gevilan	TC TORAX	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
651	23/05/2024	Ana Laura Silva	MAO DIREITA					

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 35.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST
PERÍODO: 01/05/2024- 31/05/2024
MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
652	23/05/2024	Andreza Da Silva Ferreira	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Internado	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
653	23/05/2024	Andreza Da Silva Ferreira	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Internado	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
654	23/05/2024	Dayane Diniz Loss Dos Reis	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
655	23/05/2024	Edison Ferraz De Lima	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
656	23/05/2024	Edison Ferraz De Lima	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
657	23/05/2024	Emanuela De Amorim Lira	TORAX	Internado	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
658	23/05/2024	Flaviana Da Silva Pereira	TC CRANIO	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
659	23/05/2024	Gustavo Ilgner Matzkeit Leite	JOELHO DIR	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
660	23/05/2024	JOAO PEDRO MENDES DA CRUZ	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
661	23/05/2024	JOAO PEDRO MENDES DA CRUZ	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
662	23/05/2024	Jucinei Dos Santos	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
663	23/05/2024	JULITA DA SILVA SANTOS	JOELHO ESQUERDO	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
664	23/05/2024	Kaua Morais Da Silva	PE DIR	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
665	23/05/2024	Kaua Morais Da Silva	TORNOZELO DIR	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
666	23/05/2024	Laudicea Caetano Da Silva	OMBRO(ESQUERDO ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
667	23/05/2024	Lavinnya Oliveira Nogueira	TC CRANIO	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
668	23/05/2024	Livia Maria Carline Pazuch	TC PÉ DIREITO	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
669	23/05/2024	Lucenir De Barros Oliveira	JOELHO DIREITO(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
670	23/05/2024	Misaiary Vitoria Pinheiro Martins	CRANIO	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
671	23/05/2024	NILCE APARECIDA RODRIGUES DA SILVA	JOELHO DIREITO	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
672	23/05/2024	Nitchery Vitoria Ferreira Lima Martins	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
673	23/05/2024	Priscila Cristina Da Silva	TORAX	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
674	23/05/2024	Ricardo Aparecido Dos Santos	MAO(ADULT)DIREITA	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
675	23/05/2024	VALDIR PELISSARI	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
676	23/05/2024	VALDIR PELISSARI	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
677	23/05/2024	Valeria Cristine Mentz	CRANIO	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
678	23/05/2024	Vinicius Nasario	TC TORNOZELO DIREITO	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
679	23/05/2024	WAGNER GOMES DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
680	23/05/2024	WAGNER GOMES DA SILVA	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
681	23/05/2024	WALMIR DO CARMO SOUZA	CRANIO E FACE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
682	23/05/2024	WALMIR DO CARMO SOUZA	CRANIO E FACE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 26.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/05/2024- 31/05/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
714	24/05/2024	PIERRE ERNEST LIMA DOS SANTOS	TORAX E ABDOME TOTAL	Internado	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
715	24/05/2024	PIERRE ERNEST LIMA DOS SANTOS	ABDOME	Internado	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
716	24/05/2024	PIERRE ERNEST LIMA DOS SANTOS	PELVE	Internado	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
717	24/05/2024	Rafael Lodi Pagliarini	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
718	24/05/2024	Rafael Lodi Pagliarini	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
719	24/05/2024	Rubia Paula Tigre Aguiar	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
720	24/05/2024	Rubia Paula Tigre Aguiar	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Julia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
721	24/05/2024	Samuel Cintra Campos	SEIOS DA FACE	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
722	24/05/2024	Stephany Fernanda De Oliveira	TC PUNHO ESQUERDO	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
723	24/05/2024	Tainara Andressa Ferreira Da Silva	COLUNA LOMBAR	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
724	24/05/2024	Walmir Do Carmo De Souza	CRANIO ROTINA(ADULT) TC DE TORAX	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
725	24/05/2024	Walmir Do Carmo De Souza	TC DE TORAX	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
726	24/05/2024	Wisladiana Rodrigues Ceresoli	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
727	24/05/2024	Wisladiana Rodrigues Ceresoli	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Júlia Lougon Endlich	1	R$ 40,00	R$ 40,00
728	25/05/2024	Ademilson Aparecido De Jesus	CRANIO	Urgência	Dr. Rodrigo Anchieta Domingues	1	R$ 40,00	R$ 40,00
729	25/05/2024	Adriano Gomes Barbosa	TORAX	Urgência	Dr. Rodrigo Anchieta Domingues	1	R$ 40,00	R$ 40,00
730	25/05/2024	Ari Pedroso	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dr. Rodrigo Anchieta Domingues	1	R$ 40,00	R$ 40,00
731	25/05/2024	Atacilsto Silva Goes	CRANIO ROTINA(ADULT) TC DE TORAX	Internado	Dr. Rodrigo Anchieta Domingues	1	R$ 40,00	R$ 40,00
732	25/05/2024	Augusto Cavalcante Alves	TORAX	Urgência	Dr. Rodrigo Anchieta Domingues	1	R$ 40,00	R$ 40,00
733	25/05/2024	Edmir Gomes Dos Santos	OMBRO(ADULT) ESQUERDO / TC DE TORAX	Urgência	Dr. Rodrigo Anchieta Domingues	1	R$ 40,00	R$ 40,00
734	25/05/2024	Edmir Gomes Dos Santos	TC DE TORAX	Urgência	Dr. Rodrigo Anchieta Domingues	1	R$ 40,00	R$ 40,00
735	25/05/2024	Eliane Zonenazokairo	TC MMII DIREITO	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
736	25/05/2024	Eliane Zonenazokairo	TC MMII DIREITO	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
737	25/05/2024	Eliane Zonenazokairo	TC MMII DIREITO	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
738	25/05/2024	Erisvaldo De Jesus Pinto	TORNOZELO(ADULT)ESQUERDO	Urgência	Dr. Rodrigo Anchieta Domingues	1	R$ 40,00	R$ 40,00
739	25/05/2024	Isabela Da Mata Silva	CRANIO ROTINA(CHILD) TC DE C CERVICAL	Emergência	Dr. Rodrigo Anchieta Domingues	1	R$ 40,00	R$ 40,00
740	25/05/2024	Isabela Da Mata Silva	TC DE C CERVICAL	Emergência	Dr. Rodrigo Anchieta Domingues	1	R$ 40,00	R$ 40,00
741	25/05/2024	Itamar Conceicao Da Costa	TORAX	Emergência	Dr. Rodrigo Anchieta Domingues	1	R$ 40,00	R$ 40,00
742	25/05/2024	Jhenniffer Lohaine Kanazokemaeroce	ABD SEM E PORTAL E TARDIA(ADULT)	Internado	Dr. Rodrigo Anchieta Domingues	1	R$ 40,00	R$ 40,00
743	25/05/2024	Jhenniffer Lohaine Kanazokemaeroce	TC ABD INFERIOR	Internado	Dr. Rodrigo Anchieta Domingues	1	R$ 40,00	R$ 40,00
744	25/05/2024	Jose Carlos De Oliveira	OMBRO(ADULT) DIREITO	Urgência	Dr. Rodrigo Anchieta Domingues	1	R$ 40,00	R$ 40,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/05/2024- 31/05/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
745	25/05/2024	Marcelo Michalski	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Rodrigo Anchieta Domingues	1	R$ 40,00	R$ 40,00
746	25/05/2024	Maria Eduarda De Sousa Reis	ABDOME/PELVE	Emergência	Dr. Rodrigo Anchieta Domingues	1	R$ 40,00	R$ 40,00
747	25/05/2024	Victor Matheus Bertolo	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
748	26/05/2024	Beatriz Rauber	CRANIO ROTINA(CHILD) TC DE C CERVICAL	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
749	26/05/2024	Beatriz Rauber	CRANIO ROTINA(CHILD) TC DE C CERVICAL	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
750	26/05/2024	Dayane De Amorim Pereira	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
751	26/05/2024	Edinei De Souza Oliveira	JOELHO ESQUERDO(ADULT)	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
752	26/05/2024	Geni Maria Vieira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
753	26/05/2024	Gilson Alves Da Silva	TORNOZELO DIREITO(ADULT)	Urgência	Dr. Hugo Tomé de Souza Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
754	26/05/2024	Gimar Dylson Kenob	COLUNA CERVICAL(ADULT) TC DE OMBRO DIREITO / TC DE OMBRO ESQUERDO	Rotina	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
755	26/05/2024	Gimar Dylson Kenob	COLUNA CERVICAL(ADULT) TC DE OMBRO DIREITO / TC DE OMBRO ESQUERDO	Rotina	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
756	26/05/2024	Jose Pedro Leite Correia Sobrinho	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
757	26/05/2024	Jose Pedro Leite Correia Sobrinho	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Gabriel de Medeiros	1	R$ 40,00	R$ 40,00
758	26/05/2024	Lucilene Marques De Souza Kenob	JOELHO DIREITO(ADULT)	Rotina	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
759	26/05/2024	Rafael Lodi Pagliarini	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
760	26/05/2024	Rafael Lodi Pagliarini	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
761	26/05/2024	Vinicius Camargo Da Silva	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dr.Fabio Fialho Prado	1	R$ 40,00	R$ 40,00
762	27/05/2024	Alex Dos Santos Laurentino	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
763	27/05/2024	Alex Dos Santos Laurentino	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
764	27/05/2024	Altamir Geraldino Gavilan	TC CRANIO	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
765	27/05/2024	Atacilsto Silva Goes	CRANIO ROTINA(ADULT) TC DE TORAX	Internado	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
766	27/05/2024	Charlotte Hianna Ferreira Nunes	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dra. Luiza Machado Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
767	27/05/2024	Cinthia Galdino De Assis	TC JOELHO ESQUERDO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
768	27/05/2024	Cinthia Galdino De Assis	TC FEMUR ESQUERDO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
769	27/05/2024	Edimiza Maria De Alencar Rodrigues	JOELHO ESQUERDO (ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
770	27/05/2024	Elizan Balbino Da Paixao	COLUNA TORACICA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
771	27/05/2024	Gabriela Da Silva	TORAX	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
772	27/05/2024	Iracema Rodrigues Pereira	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
773	27/05/2024	Irene Rodrigues Lima	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
774	27/05/2024	Ivonete Bandeira De Souza	TC CRANIO	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
775	27/05/2024	Jose Carlos Da Silva	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST
PERÍODO: 01/05/2024- 31/05/2024
MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
807	28/05/2024	Eduardo Niewinski Seth	FACE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
808	28/05/2024	Emanuela Silva Brito	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
809	28/05/2024	Emanuela Silva Brito	ABDOME(CHILD)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
810	28/05/2024	Evania De Moura Nascimento	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
811	28/05/2024	Evania De Moura Nascimento	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
812	28/05/2024	Grasiele Matuchake Rezende	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
813	28/05/2024	Ione Maria Azambuja Terra	CRANIO	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
814	28/05/2024	JOAO DE SOUZA MENEZ	FACE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
815	28/05/2024	Jose Pedro Godoi	OMBRO DIREITO(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
816	28/05/2024	Joseilson Do Nascimento Felix	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
817	28/05/2024	Joseilson Do Nascimento Felix	BACIA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
818	28/05/2024	LORRAYNE VIEIRA DA SILVA	CRANIO	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
819	28/05/2024	LORRAYNE VIEIRA DA SILVA	FACE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
820	28/05/2024	Manoel Abraao Lima Da Silva	OMBRO ESQ	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
821	28/05/2024	Marisa Nogueira	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
822	28/05/2024	MILTON HAUFF MELLO	BACIA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
823	28/05/2024	Nelson Dreher	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
824	28/05/2024	Olinda Ortiz Prussak	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
825	28/05/2024	Patricia Pamela Soares	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
826	28/05/2024	Patricia Pamela Soares	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Sarah Vitorelli Haddad Lima	1	R$ 40,00	R$ 40,00
827	28/05/2024	Paulo Dos Santos Oliveira	CRANIO	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
828	28/05/2024	Rejane Pires Leandro Dos Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
829	28/05/2024	ROSIMEIRE DIAS SANTOS	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
830	28/05/2024	Vanilza Camargo Godoi	TORNOZELO PE ESQUERDO PE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
831	28/05/2024	Vanilza Camargo Godoi	TORNOZELO PE ESQUERDO PE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
832	28/05/2024	Vicente Gabriel Pereira Dos Santos Souza	TORAX(CHILD)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
833	29/05/2024	Alessandra Ferreira Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
834	29/05/2024	Alessandra Ferreira Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
835	29/05/2024	Andreia Aparecida Macedo Dos Santos	JOELHO DIR	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
836	29/05/2024	Claudinei Prussak	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
837	29/05/2024	Dilsa Gonlalves Da Rocha	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00

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

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/05/2024- 31/05/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
838	29/05/2024	Franciele Iraia Dos Santos	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
839	29/05/2024	Gabriela Oliveira Da Silva	TC TORAX	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
840	29/05/2024	Joelma Rodrigues Da Silva	FACE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
841	29/05/2024	Kaua Henrique Da Silva Santos	CRANIO ROTINA(CHILD)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
842	29/05/2024	Luci Alves Barbosa Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
843	29/05/2024	Luci Alves Barbosa Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
844	29/05/2024	Marcia Batista De Morais	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
845	29/05/2024	Marcia Batista De Morais	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
846	29/05/2024	Maria Bernadete Januario De Souza	SEIOS DA FACE(CHILD)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
847	29/05/2024	Maria Rosa Zanaizokero	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
848	29/05/2024	Maria Rosa Zanaizokero	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
849	29/05/2024	Marlei Roque Spochado	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
850	29/05/2024	Natalina Matias Dos Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)/TC DE TORAX	Emergência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
851	29/05/2024	Natalina Matias Dos Santos	CRANIO ROTINA(ADULT)/TC DE TORAX	Emergência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
852	29/05/2024	Pauliele Da Silva Lourenco	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
853	29/05/2024	Rai Danieli Batista	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
854	29/05/2024	Rayane Cristina Oliveira De Paula	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
855	29/05/2024	Regiane Aparecida De Celis	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
856	29/05/2024	Sabino Ferreira Dos Santos	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
857	29/05/2024	Sabino Ferreira Dos Santos	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
858	29/05/2024	SOPHIA MOREIRA SILVA	CRANIO ROTINA(CHILD)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
859	29/05/2024	Tamires Pinto Oliveira Dos Santos De Queiroz	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
860	29/05/2024	Thalis Costa Grangeiro	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
861	29/05/2024	Thalis Costa Grangeiro	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
862	30/05/2024	Adanilto Alves Pereira	TC CRANIO	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
863	30/05/2024	Adilon De Souza Silva	ANTEBFAÇO ESQUERDO	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
864	30/05/2024	Alisson Cleverson Silva Dos Santos	TC CRANIO	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
865	30/05/2024	Amanda Gabrieli Nascimento De Souza	CRANIO/FACE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
866	30/05/2024	Amanda Gabrieli Nascimento De Souza	CRANIO/FACE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
867	30/05/2024	Amanda Gabrieli Nascimento De Souza	TORAX	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
868	30/05/2024	Andre Kamel Silva	JOELHO TORNOZELO PE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 26.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/05/2024- 31/05/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
869	30/05/2024	Andreza Conceicao Dos Santos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
870	30/05/2024	Andreza Conceicao Dos Santos	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
871	30/05/2024	Anna Sophia Silva Bezerra	TC CRANIO	Emergência	Augusto Pereira de Araujo Sathler	1	R$ 40,00	R$ 40,00
872	30/05/2024	Atacilsio Silva Goes	CRANIO ROTINA(ADULT)	Internado	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
873	30/05/2024	CAIO KAUA DA SILVA SANTOS	ABDOME INFERIOR	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
874	30/05/2024	Celia Aparecida Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
875	30/05/2024	Celia Aparecida Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
876	30/05/2024	DEVANIRA APARECIDA COSTA DA SILVA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
877	30/05/2024	Eliana Da Silva	TC TORAX	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
878	30/05/2024	Etevaldo Silva Camargo	JOELHO ESQ	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
879	30/05/2024	Francieli Reginatto	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
880	30/05/2024	Francieli Reginatto	TC ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
881	30/05/2024	Helena Maria De Jesus	PE(ADULT) DIREITO	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
882	30/05/2024	Hozana Evelyn Amancio Do Nascimento	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
883	30/05/2024	Jasmim Dos Santos	ABDOMEN SUPERIOR	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
884	30/05/2024	Jaciquele Maria Da Silva	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
885	30/05/2024	Jakeline Ribeiro Da Silva Sanches	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
886	30/05/2024	Joao Victor Alves Moreira Wammes	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
887	30/05/2024	Joao Victor Alves Moreira Wammes	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
888	30/05/2024	Joselida Alves Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
889	30/05/2024	Joselida Alves Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Internado	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
890	30/05/2024	MANUEL ALVES BOAVENTURA	TORAX ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
891	30/05/2024	Marcos Gomes De Sa	TC DE JOELHO ESQUERDO	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
892	30/05/2024	Marcos Gomes De Sa	PERNA ESQUERDA	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
893	30/05/2024	Miraci Lourenco	TC CRANIO	Rotina	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
894	30/05/2024	Miriam Vieira Faustino De Paula	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
895	30/05/2024	Wendel Freire Souza	ABDOME/PELVE	Urgência	Dra. Isabel Camila Rego Sousa Saraiva	1	R$ 40,00	R$ 40,00
896	30/05/2024	Wendel Freire Souza	ABDOME/PELVE	Rotina	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
897	31/05/2024	Altamir Moraes Lopes	COLUNA CERVICAL(ADULT)	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
898	31/05/2024	Amaralino Machado Rodrigues	CRANIO	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
899	31/05/2024	Artur Martins	CRANIO ROTINA(CHILD)					

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 25.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/05/2024 - 31/05/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
900	31/05/2024	Artur Martins	FACE	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
901	31/05/2024	Carine Zuwizokero Santos	JOELHO ESQ(ADULT)	Rotina	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
902	31/05/2024	Deolinda Uarezocomenare	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Rotina	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
903	31/05/2024	Deolinda Uarezocomenare	PELVE	Rotina	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
904	31/05/2024	Enio Antonio Birk	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Aline Andrade Dorea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
905	31/05/2024	Enio Antonio Birk	PELVE	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
906	31/05/2024	Gabriela Oliveira Da Silva	TORAX(CHILD)	Emergência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
907	31/05/2024	Gilberto Miguel Zawaski	ABDOME/ PELVE	Urgência	Aline Andrade Dorea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
908	31/05/2024	Gilberto Miguel Zawaski	PELVE	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
909	31/05/2024	Gilmar Da Rocha Mendes	ABDOME/PELVE	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
910	31/05/2024	Gilmar Da Rocha Mendes	PELVE	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
911	31/05/2024	Gustavo Bordignon Da Silva	TC CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
912	31/05/2024	Hellezer Tessele Dutra	TC TORAX	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
913	31/05/2024	Ivo Florenco Day	ABDOME/PELVE	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
914	31/05/2024	Ivo Florenco Day	PELVE	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
915	31/05/2024	Josenildo Beserra Da Silva	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
916	31/05/2024	Josenildo Beserra Da Silva	PELVE	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
917	31/05/2024	KATIA SSIRLENE HONORIO SILVA	COLUNA LOMBAR(ADULT)	Rotina	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
918	31/05/2024	Lara Melissa Silva Costa	TC CRANIO	Urgência	Matheus Nascimento Dias de Almeida	1	R$ 40,00	R$ 40,00
919	31/05/2024	LUCI ALVES BARROS DA SIVA	TORAX ROTINA(ADULT)	Internado	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
920	31/05/2024	LUCIANA MARIA DA SILVA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
921	31/05/2024	MANOEL PEDROZA DA SILVA	CRANIO ROTINA(ADULT)	Rotina	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
922	31/05/2024	Maria Cristina Ferreira	TORAX ABDOME SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Aline Andrade Dorea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
923	31/05/2024	Maria Cristina Ferreira	ABDOME	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
924	31/05/2024	Maria Cristina Ferreira	PELVE	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
925	31/05/2024	Maria Francisca De Jesus Da Conceiçao	JOELHO TORNOZELO PE(ADULT)	Rotina	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
926	31/05/2024	Milton Cesar Durao	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
927	31/05/2024	Miriam Aparecida Da Silva	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
928	31/05/2024	Odilon Luiz Balatrelli	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
929	31/05/2024	Odilon Luiz Balatrelli	PELVE	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
930	31/05/2024	Orivaldo Oloizomae	TORAX ROTINA(ADULT)	Rotina	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 26.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR UNIDADE

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

UNIDADE: HOSPITAL EUCLIDES HORST

PERÍODO: 01/05/2024- 31/05/2024

MODALIDADE: TOMOGRAFIA

SEQ.	DATA LAUDO	PACIENTE	DESCRIÇÃO DO EXAME	PRIORIDADE	MÉDICO	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
931	31/05/2024	Paloma Vitoria Barce Soares	ABDOME(CHILD)	Rotina	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
932	31/05/2024	Paloma Vitoria Barce Soares	PELVE	Rotina	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
933	31/05/2024	Paulo Flavio Gilioli	ABDOMEN SEM CONTRASTE(ADULT)	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
934	31/05/2024	Paulo Flavio Gilioli	PELVE	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
935	31/05/2024	Paulo Flavio Gilioli	TORAX	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
936	31/05/2024	Rosiene Souza De Albuquerque	SEIOS DA FACE(ADULT)TC DE TORAX	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
937	31/05/2024	Rosiene Souza De Albuquerque	TÓRAX	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
938	31/05/2024	Sergio Zonaizckermae	CRANIO ROTINA(ADULT)	Urgência	Aline Andrade Dórea	1	R$ 40,00	R$ 40,00
939	31/05/2024	Valdenice Ruimm Da Silva	CRANIO/FACE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
940	31/05/2024	Valdenice Ruimm Da Silva	CRANIO/FACE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
941	31/05/2024	Valdenice Ruimm Da Silva	PERNA ESQ	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
942	31/05/2024	Valdenice Ruimm Da Silva	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
943	31/05/2024	Valdenice Ruimm Da Silva	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
944	31/05/2024	Valdenice Ruimm Da Silva	TORAX/ABDOME/PELVE	Urgência	Dr. Daniel Chrispim	1	R$ 40,00	R$ 40,00
					TOTAL	944	R$ 40,00	R$ 37.760,00

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônico

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
51026372254291995000116000000000001024060192372337

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
10	06/06/2024	06/06/2024 12:03:37
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
11	900	06/06/2024 12:03:37

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	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	54.291.995/0001-16	-	(65) 9267-1737

Nome / Nome Empresarial
54.291.995 FELIPE EDUARDO CAMARGO PEDROSO DA SILVA

E-mail
CAMARGOF509@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
ANDORINHA, 862, OLENKA	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
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$ 2.416,66	-	-	-
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$ 2.416,66	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.416,66**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118054000

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE 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: 01/05/2024 A 29/05/2024
UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS
ESTADO: MATO GROSSO
REFERENTE Á: 29 DIAS DE SERVIÇO PRESTADO.
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 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

Numero da Nota Fiscal de Serviço
Serie Eletronica
42

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	06/06/2024 13:24	8E3HF7205
Numero 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: 02, 07, 09, 12, 13, 16, 17, 20, 23, 26, 29 DE MAIO DE 2024 - 24 HORAS - R$ 10.400,00

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

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 10.400,00

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$	10.400,00
Base de Cálculo	R$	10.400,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

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 10.400,00

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	Numero da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	06/06/2024	8E3HF7205	42

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.gissonline.com.br/ArtifactoryBarradoBugres/portal_validacao_nfse/8E3HF7205

/ /
Data

Nome e Numero 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: MAIO / 2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICREDI

AGÊNCIA: 0804

CONTA CORRENTE:21958-3

REMOÇÃO

DATA	HORARIO	VALOR
02,07, 09,12,13,16,17, 20,23,26, 29 DE MAIO DE 2024	24 HORAS	R$ 10.400,00
		R$ 10.400,00

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 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
202400000000038

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	07/06/2024 10:50	U2SVHE8K5
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 01/05/2024 A 31/05/2024.
31 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, ambulatorios 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
EXIGIVEL	07/06/2024	U2SVHE8K5

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000038

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.gasweb/tributario/camponovodoparecis/portal_validacao_nfse?217609A

/ /
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:MAIO/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 3036-8

CONTA CORRENTE: 35.208-X

PLANTÕES

DATA	TOTAL DE HORAS	VALOR
01 A 31 DE MAIO DE 2024	24 HORAS	10.000,00
TOTAL		R$10.000,00

Obs:

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CONTROLADORIA

COORDENADOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

4. ESCALA MÉDICA

PERÍODO: MAIO / 2024

Instituto Social de Saúde

FECHAMENTO MEDICO MAIO DE 2024 - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

EMPRESA	NF	EMISSÃO	NOME	CRM	UNIDADE	ESPECIALIDADE	HORAS	BRUTO	LIQUIDO
A A DE MATOS ARAUJO	38	07/06/2024	ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO	10304 MT	PARECIS	COORDENAÇÃO	31 DIAS	R$ 10.000,00	10.000,00
A A DE MATOS ARAUJO	38	03/06/2024	ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO	10304 MT	PARECIS	VIRTA CLINICA	31 DIAS	R$ 15.000,00	15.000,00
A A DE MATOS ARAUJO	35	03/06/2024	ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO	10304 MT	PARECIS	AUXILIO CESAREA (PROCEDIMENTO)	40 AUXILIOS	R$ 9.000,00	9.000,00
A A DE MATOS ARAUJO	32	03/06/2024	ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO	10304 MT	PARECIS	MEDICO REMOÇÃO (SOBREAVISO)	13 DIAS	R$ 10.400,00	10.400,00
A A DE MATOS ARAUJO	37	03/06/2024	ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO	10304 MT	PARECIS	CLINICO (ADITIVO N°6)	6 HS	R$ 700,00	700,00
AMBI SERVIÇOS MEDICOS E ULTRASSONOGRAFIA	71	01/06/2024	ANDRÉ MELO [illegible]	9682 MT	PARECIS	ULTRASSONOGRAFIA	29 USG	R$ 8.250,00	8.250,00
ANDERSON BALESTRIN ME	315	03/06/2024	ANDERSON BALESTRIM	7927 MT	PARECIS	CLINICO	12 HS	R$ 1.400,00	1.400,00
ANDERSON BALESTRIN ME	316	03/06/2024	ANDERSON BALESTRIM	7927 MT	PARECIS	ULTRASSONOGRAFIA	208 USG	R$ 16.720,00	16.720,00
ANDERSON BALESTRIN ME	317	03/06/2024	ANDERSON BALESTRIM	7927 MT	PARECIS	ULTRASSONOGRAFIA	44 USG	R$ 5.250,00	5.250,00
A.L.P.M. SERVIÇOSMEDICOS LTDA ME	1545	05/06/2024	ANNA LUIZA PEREIRA MARIANO	14958- MT	PARECIS	CLINICO (ADITIVO N°6)	6 HS	R$ 700,00	656,95
A.L.P.M. SERVIÇOSMEDICOS LTDA ME	1544	05/06/2024	ANNA LUIZA PEREIRA MARIANO	14958- MT	PARECIS	CLINICO	24 HS	R$ 2.800,00	2.627,80
CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARA S/S LTDA	1616	04/06/2024	TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELLA	13466 - MT	PARECIS	AUXILIO CESÁREA (PROCEDIMENTO)	28 AUXILIO	R$ 7.700,00	7.132,69
CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARA S/S LTDA	1617	04/06/2024	TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELLA	13466 - MT	PARECIS	CIRURGIÃO (SOBREAVISO)	24 DIAS	R$ 52.800,00	49.353,80
CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARA S/S LTDA	1618	04/06/2024	TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO BAPTISTELLA	13466 - MT	PARECIS	AMBULATORIO CIRURGIA GERAL	21 DIAS	R$ 6.300,00	6.000,00
CR SAUDE LTDA	8	05/06/2024	ANDRESSA RODRIGUES BEZERRA	15589 - MT	PARECIS	AMBULATORIO GO	10 DIAS	R$ 2.800,00	2.600,00
CR SAUDE LTDA	7	05/06/2024	ANDRESSA RODRIGUES BEZERRA	15589 - MT	PARECIS	GO (SOBREAVISO)	30 DIAS	R$ 22.000,00	22.000,00
DANIELLE C. G. SOUZA	204	03/06/2024	DANIELLE CAROLAY GUZMAN SOUZA	9764 - MT	PARECIS	NEUROLOGISTA	31 DIAS	R$ 12.750,00	12.750,00
DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	43	04/06/2024	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	14360 - MT	PARECIS	CLINICO (ADITIVO N°6)	48 HS	R$ 5.600,00	5.600,00
DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	40	04/06/2024	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	14360 - MT	PARECIS	CLINICO	312 HS	R$ 26.400,00	26.400,00
DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	42	04/06/2024	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	14360 - MT	PARECIS	MEDICO REMOÇÃO (SOBREAVISO)	13 DIAS	R$ 10.400,00	10.400,00
DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	22	06/06/2024	ANDRE LUCIANO MEIRA	11035 MT	PARECIS	CLINICO	98 HS	R$ 11.200,00	11.200,00
DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	20	04/06/2024	ANDRE LUCIANO MEIRA	11035 MT	PARECIS	AUXILIO CESAREA (PROCEDIMENTO)	10 AUXILIOS	R$ 2.800,00	2.600,00
DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	18	04/06/2024	ANDRE LUCIANO MEIRA	11035 MT	PARECIS	PEDIATRIA (SOBREAVISO)	5 DIAS	R$ 7.500,00	7.500,00
DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	21	04/06/2024	ANDREI MEIRA OLIVEIRA MARTINS	5551 MT	PARECIS	CLINICO	120 HS	R$ 14.800,00	14.000,00
DUARTE E PALMA SOCIEDADE MEDICA	317	03/06/2024	THOMSON MARQUES PALMA	10304 - MT	PARECIS	CIRURGIÃO (SOBREAVISO)	7 DIAS	R$ 15.400,00	14.452,59
DUARTE E PALMA SOCIEDADE MEDICA	318	03/06/2024	THOMSON MARQUES PALMA	10304 - MT	PARECIS	AUXILIO CESÁREA (PROCEDIMENTO)	4 AUXILIO	R$ 880,00	880,00
E S VEELINGS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	27	03/06/2024	ERIKA FREIRE VEELINGS	6936 MT	PARECIS	ANESTESIA (SOBREAVISO)	16 DIAS	R$ 43.360,00	43.200,00
ESSENCIAL SERVIÇOS MEDICOS	58	03/06/2024	ANGELA BAGGIO MARIA	15299 - MT	PARECIS	PEDIATRIA (SOBREAVISO)	6 DIAS	R$ 13.700,00	13.200,00
I M M TEIXEIRA	111	04/06/2024	IGOR MATHEUS MARQUES TEICEIRA	9754 - MT	PARECIS	AUXILIO CESÁREA (PROCEDIMENTO)	10 AUXILIOS	R$ 1.800,00	1.800,00
I M M TEIXEIRA	113	04/06/2024	IGOR MATHEUS MARQUES TEICEIRA	9754 - MT	PARECIS	ORTOPEDIA (SOBREAVISO)	15 DIAS	R$ 22.000,00	21.300,00
I M M TEIXEIRA	109	04/06/2024	IGOR MATHEUS MARQUES TEICEIRA	9754 - MT	PARECIS	AMBULATORIO ORTOPEDIA	15 DIAS	R$ 3.000,00	2.900,00
K F DE ANDRADE	52	04/06/2024	KAMILA FERREIRA DE ANDRADE ROMBALDI	13556 - MT	PARECIS	AMBULATORIO GO	1 DIA	R$ 2.000,00	2.000,00
K F DE ANDRADE	53	04/06/2024	KAMILA FERREIRA DE ANDRADE ROMBALDI	13556 - MT	PARECIS	GO (SOBREAVISO)	6 DIAS	R$ 12.100,00	12.200,00
L D CLINICA MEDICA LTDA	47	04/06/2024	LUCIO DE JESUS MOURA	11260 - MT	PARECIS	AUXILIO CESÁREA (PROCEDIMENTO)	8 AUXILIO	R$ 1.600,00	1.600,00
L D CLINICA MEDICA LTDA	44	04/06/2024	LUCIO DE JESUS MOURA	11260 - MT	PARECIS	CLINICO	294 HS	R$ 34.300,00	34.300,00
L D CLINICA MEDICA LTDA	45	03/06/2024	DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES	13282 - MT	PARECIS	CLINICO (ADITIVO N°6)	36 HS	R$ 4.200,00	4.200,00
L D CLINICA MEDICA LTDA	41	03/06/2024	DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES	13282 - MT	PARECIS	MEDICO REMOÇÃO (SOBREAVISO)	7 DIAS	R$ 5.800,00	5.600,00
L D CLINICA MEDICA LTDA	40	03/06/2024	DAYANA PRISCILA DE SOUZA BENEVIDES	13282 - MT	PARECIS	CLINICO	279 HS	R$ 32.500,00	31.500,00
L D CLINICA MEDICA LTDA	45	04/06/2024	LUCIO DE JESUS MOURA	11260 - MT	PARECIS	PSIQUIATRA	61 DIAS	R$ 15.500,00	15.500,00
L D CLINICA MEDICA LTDA	46	04/06/2024	LUCIO DE JESUS MOURA	11261 - MT	PARECIS	CLINICO (ADITIVO N°6)	10 HS	R$ 1.400,00	1.500,00
L D ROMBALDI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	98	04/06/2024	LUANDERSON DENEZ ROMBALDI	197499 - SP	PARECIS	PEDIATRIA (SOBREAVISO)	19 DIAS	R$ 41.800,00	41.800,00
L D ROMBALDI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	97	04/06/2024	LUANDERSON DENEZ ROMBALDI	197499 - SP	PARECIS	AMBULATORIO (PEDIATRIA)	18 DIAS	R$ 6.000,00	6.000,00
MARIANNE KALYNE ACCORDI DUMMEL LTDA	11	03/06/2024	MARIANNE KALYNE ACCORDI DUMMEL	24943 - MT	PARECIS	CLINICO (ADITIVO N°6)	12 HS	R$ 1.400,00	1.400,00
MARIANNE KALYNE ACCORDI DUMMEL LTDA	12	03/06/2024	MARIANNE KALYNE ACCORDI DUMMEL	24943 - MT	PARECIS	CLINICO	139 HS	R$ 16.000,00	16.000,00
MARQUES E KEELER SOCIEDADE MEDICA	573	03/06/2024	BRARLON MUNIZ MARQUES	2268909-9 RJ	PARECIS	CARDIOLOGISTA	7 DIAS	R$ 10.200,00	8.972,76
POLO 85 CHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	198	04/06/2024	ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER	13396 - MT	PARECIS	CLINICO (ADITIVO N°6)	1HR	R$ 3.000,00	3.300,00
POLO 85 CHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	788	04/06/2024	ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER	13396 - MT	PARECIS	AUXILIO CESÁREA (PROCEDIMENTO)	1 AUXILIO	R$ 200,00	200,00
POLO 85 CHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	239	04/06/2024	ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER	13396 - MT	PARECIS	CLINICO	72 HS	R$ 8.400,00	8.400,00
POLO 85 CHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	240	04/06/2024	ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER	13396 - MT	PARECIS	MEDICO REMOÇÃO (SOBREAVISO)	2 DIAS	R$ 1.650,00	1.600,00
POLO 85 CHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	237	04/06/2024	SIMONE POLO SCHNEIDER	13555 - RJ	PARECIS	CLINICO (ADITIVO N°6)	6 HS	R$ 700,00	700,00
POLO 85 CHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	241	04/06/2024	SIMONE POLO SCHNEIDER	13555 - RJ	PARECIS	CLINICO	48 HS	R$ 5.600,00	5.600,00
POLO 85 CHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	242	04/06/2024	ISAIAS PICCOLI SCHNEIDER	13396 - MT	PARECIS	ULTRASSONOGRAFIA	214 USG	R$ 17.650,00	17.650,00
S H CLINICA MEDICA	454	03/06/2024	SERES ANTONIA ROLIN BONO	12065 MT	PARECIS	AUXILIO CESÁREA (PROCEDIMENTO)	2 AUXILIO	R$ 400,00	321,40
S H CLINICA MEDICA	455	03/06/2024	SERES ANTONIA ROLIN BONO	12065 MT	PARECIS	AMBULATORIO GO	15 DIAS	R$ 2.800,00	1.877,80
S H CLINICA MEDICA	457	03/06/2024	SERES ANTONIA ROLIN BONO	12065 MT	PARECIS	GO (SOBREAVISO)	15 DIAS	R$ 33.000,00	28.470,50
S H CLINICA MEDICA	453	03/06/2024	HÉDIPO SEITZ EMANUELLE	12066 MT	PARECIS	ORTOPEDIA (SOBREAVISO)	15 DIAS	R$ 35.200,00	33.625,20
S H CLINICA MEDICA	452	03/06/2024	HÉDIPO SEITZ EMANUELLE	12066 MT	PARECIS	AMBULATORIO ORTOPEDIA	14 DIAS	R$ 3.800,00	2.928,80
SANMUT SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA	33	03/06/2024	AILTON SOARES ROCHA	8147 MT	PARECIS	ANESTESIA (SOBREAVISO)	15 DIAS	R$ 44.500,00	38.698,29
SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	528	04/06/2024	VINICIUS PICCOLI SCHNEIDER	5299 - MT	PARECIS	AUXILIO CESÁREA (PROCEDIMENTO)	1 AUXILIO	R$ 200,00	200,00
SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	527	03/06/2024	VINICIUS PICCOLI SCHNEIDER	5299 - MT	PARECIS	CLINICO (ADITIVO N°6)	12 HS	R$ 1.400,00	1.400,00
SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	581	03/06/2024	VINICIUS PICCOLI SCHNEIDER	5299 - MT	PARECIS	CLINICO	122 HS	R$ 15.400,00	15.400,00
WILLIAN TAVARES REIS	1050	05/06/2024	WILLIAM TAVARES REIS	10645 - MT	PARECIS	UROLOGISTA	31 DIAS	R$ 50.000,00	46.925,00
								795.410,00	769.618,20

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 25.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Instituto Social de Saúde
São Lucas

HOSPITAL MUNICIPAL SUCUPIRA (HMS) - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT MAIO DE 2022

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
				1-mai	2-mai	3-mai	4-mai
VISITADOR				ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON
ANESTESIA				AILTON	AILTON	AILTON	ERIKA
CIRURGIA GERAL				TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO
PEDIATRIA				LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON
GO				ANDRESSA	ANDRESSA	ANDRESSA	ANDRESSA
ORTOPEDIA				IGOR	IGOR	IGOR	IGOR
MÉDICO REMOÇÃO				ANDERSON	DIEGO	ANDERSON	DAYANA / ANDERSON
AUXILIO CIRURGICO				ANDERSON	ANDERSON	IGOR	
					TIBERIO	ANDERSON	

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	5-mai	6-mai	7-mai	8-mai	9-mai	10-mai	11-mai
VISITADOR	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON
ANESTESIA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	ERIKA
CIRURGIA GERAL	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	THOMSON
PEDIATRIA	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON
GO	ANDRESSA	ANDRESSA	ANDRESSA	ANDRESSA	ANDRESSA	ANDRESSA	KAMILA
ORTOPEDIA	IGOR	IGOR	IGOR	IGOR	IGOR	IGOR	IGOR
MÉDICO REMOÇÃO	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON / DIEGO	ANDERSON	DIEGO	ANDERSON	DAYANA
AUXILIO CIRURGICO	ANDRÉ L.	ANDERSON	IGOR / TIBERIO	IGOR	IGOR	ANDERSON	
			ANDERSON	TIBERIO	TIBERIO		

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	12-mai	13-mai	14-mai	15-mai	16-mai	17-mai	18-mai
VISITADOR	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON
ANESTESIA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	ERIKA	ERIKA
CIRURGIA GERAL	THOMSON	THOMSON	THOMSON	THOMSON	THOMSON	THOMSON	TIBERIO
PEDIATRIA	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	ANGELA	ANGELA	ANGELA
GO	KAMILA	KAMILA	KAMILA	SERES	SERES	SERES	SERES
ORTOPEDIA	IGOR	IGOR	IGOR	IGOR	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO
MÉDICO REMOÇÃO	DIEGO	DIEGO	DAYANA	DAYANA	DIEGO / DIEGO	DIEGO	ISAIAS
AUXILIO CIRURGICO	IGOR	LUCIO	ISAIAS	THOMSON	THOMSON	LUCIO	ANDRÉ L.
	VINICIUS		IGOR	IGOR	LUCIO		TIBERIO

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	19-mai	20-mai	21-mai	22-mai	23-mai	24-mai	25-mai
VISITADOR	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON
ANESTESIA	ERIKA	AILTON	AILTON	AILTON	AILTON	AILTON	AILTON
CIRURGIA GERAL	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO
PEDIATRIA	ANGELA	ANGELA	ANGELA	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON	LUANDERSON
GO	SERES	SERES	SERES	SERES	KAMILA	KAMILA	SERES
ORTOPEDIA	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO
MÉDICO REMOÇÃO	ISAIAS	DIEGO	DAYANA	DAYANA	DIEGO	ANDERSON	DAYANA
AUXILIO CIRURGICO		ANDRÉ L.	SERES	ANDRÉ L.	ANDERSON	ANDERSON	TIBERIO
			SERES / TIBERIO	TIBERIO		TIBERIO	

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	26-mai	27-mai	28-mai	29-mai	30-mai	31-mai	
VISITADOR	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	
ANESTESIA	AILTON	AILTON	AILTON	AILTON	AILTON	AILTON	
CIRURGIA GERAL	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	TIBERIO	
PEDIATRIA	ANDRÉ L.	ANDRÉ L.	ANDRÉ L.	ANDRÉ L.	ANDRÉ L.	ANDRÉ L.	
GO	SERES	SERES	SERES	SERES	SERES	SERES	
ORTOPEDIA	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	HEDIPO	
MÉDICO REMOÇÃO	DIEGO	ANDERSON	ANDERSON	DIEGO	ANDERSON	ANDERSON	
AUXILIO CIRURGICO	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	TIBERIO	ANDERSON	
			TIBERIO	TIBERIO		TIBERIO	

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 35.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Instituto Social de Saúde
São Lucas

HOSPITAL MUNICIPAL [illegible] - LAPA - RETIRO DO PADRÃO / PE - MAIO DE 2022

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	HORÁRIOS
				1-mai	2-mai	3-mai	4-mai	
DIURNO				DIEGO / ISAIAS	DIEGO / DAYANA	DAYANA / DIEGO	DIEGO / ISAIAS	6:30 - 12:30 HRS
DIURNO				DAYANA /ISAIAS	DAYANA / LUCIO	DAYANA / DIEGO	DIEGO / ISAIAS	12:30 - 18:30 HRS
NOTURNO				VINICIUS / ANDRÉ L.	LUCIO / ANDREI	LUCIO / VINICIUS	DIEGO / ANDREI	18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	HORÁRIOS
	5-mai	6-mai	7-mai	8-mai	9-mai	10-mai	11-mai	
DIURNO	DAYANA / ANDREI	DAYANA / DIEGO	DAYANA / DIEGO	DAYANA / LUCIO	LUCIO / DIEGO	DAYANA / LUCIO	DIEGO / MARIAHNE	6:30 - 12:30 HRS
DIURNO	DAYANA / ANDREI	DAYANA / DIEGO	DAYANA / LUCIO	DAYANA / DIEGO	DAYANA / DIEGO	DAYANA / LUCIO	DIEGO / MARIAHNE	12:30 - 18:30 HRS
NOTURNO	LUCIO / DIEGO	LUCIO / VINICIUS	DIEGO / MARIAHNE	ANDRÉ L. /VINICIUS	ANDREI / ANA	DIEGO / BALESTRIN	MARIAHNE / LUCIO	18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	HORÁRIOS
	12-mai	13-mai	14-mai	15-mai	16-mai	17-mai	18-mai	
DIURNO	ANDREI / DIEGO	DAYANA / DIEGO	LUCIO / DIEGO	DAYANA / DIEGO	DAYANA / LUCIO	DAYANA / DIEGO	SIMONE / ISAIAS	6:30 - 12:30 HRS
DIURNO	DAYANA / ANDREI	LUCIO / DIEGO	DAYANA / DIEGO	LUCIO / DIEGO	DAYANA / LUCIO	DAYANA / LUCIO	SIMONE / ISAIAS	12:30 - 18:30 HRS
NOTURNO	MARIAHNE / DAYANA	DAYANA / VINICIUS	MARIAHNE / LUCIO	ANDRÉ L. /VINICIUS	ANDREI / ANDRÉ L.	MARIAHNE / ISAIAS	MARIAHNE / ISAIAS	18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	HORÁRIOS
	19-mai	20-mai	21-mai	22-mai	23-mai	24-mai	25-mai	
DIURNO	SIMONE / ANDRÉ L.	DAYANA / LUCIO	LUCIO / DIEGO	LUCIO / DIEGO	LUCIO / DIEGO	DAYANA / DIEGO	VINICIUS / ANDREI	6:30 - 12:30 HRS
DIURNO	SIMONE / ANDRÉ L.	LUCIO / DIEGO	LUCIO / DIEGO	LUCIO / DIEGO	DAYANA / LUCIO	DAYANA / LUCIO	VINICIUS / ANDREI	12:30 - 18:30 HRS
NOTURNO	MARIAHNE / ANDRÉ L.	DAYANA / VINICIUS	MARIAHNE / ANDREI	ANDRÉ L. / VINICIUS	ANA / ANDREI	LUCIO / DIEGO	LUCIO / DIEGO	18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	HORÁRIOS
	26-mai	27-mai	28-mai	29-mai	30-mai	31-mai		
DIURNO	SIMONE / ISAIAS	LUCIO / DIEGO	DAYANA / DIEGO	DAYANA / DIEGO	DAYANA / DIEGO	DAYANA / DIEGO		6:30 - 12:30 HRS
DIURNO	SIMONE / ISAIAS	LUCIO / DIEGO	DAYANA / LUCIO	DAYANA / LUCIO	LUCIO / DIEGO	DAYANA / LUCIO		12:30 - 18:30 HRS
NOTURNO	MARIAHNE / DAYANA	DAYANA / VINICIUS	LUCIO / DIEGO	ANDRÉ L. / VINICIUS	LUCIO / ANDREI	LUCIO / DIEGO		18:30 - 06:30 HRS

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 06.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Instituto Social de Saúde
São Lucas

HOSPITAL MUNICIPAL FUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT - MAIO DE 2024

MEDICO APOIO

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	HORÁRIOS
				1-mai	2-mai	3-mai	4-mai	
DIURNO				SIMONE	DIEGO	LUCIO	LUCIO	6:30 - 12:30 HRS
DIURNO								12:30 - 18:30 HRS
NOTURNO								18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	HORÁRIOS
	5-mai	6-mai	7-mai	8-mai	9-mai	10-mai	11-mai	
DIURNO	ISAIAS	LUCIO	DIEGO	LUCIO	LUCIO	ANDERSON	ANNA	6:30 - 12:30 HRS
DIURNO								12:30 - 18:30 HRS
NOTURNO								18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	HORÁRIOS
	12-mai	13-mai	14-mai	15-mai	16-mai	17-mai	18-mai	
DIURNO	VINICIUS	ISAIAS	DIEGO	DAYANA	DIEGO	DIEGO	VINICIUS	6:30 - 12:30 HRS
DIURNO								12:30 - 18:30 HRS
NOTURNO								18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	HORÁRIOS
	19-mai	20-mai	21-mai	22-mai	23-mai	24-mai	25-mai	
DIURNO	ISAIAS	DAYANA	DAYANA	DAYANA	DIEGO	MARIAHNE	DAYANA	6:30 - 12:30 HRS
DIURNO								12:30 - 18:30 HRS
NOTURNO								18:30 - 06:30 HRS

HORÁRIOS	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	HORÁRIOS
	26-mai	27-mai	28-mai	29-mai	30-mai	31-mai		
DIURNO	MARIAHNE	DAYANA	DIEGO	DIEGO	ISAIAS	ISAIAS		6:30 - 12:30 HRS
DIURNO								12:30 - 18:30 HRS
NOTURNO								18:30 - 06:30 HRS

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 25.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

JUNHO / 2024

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

JUNHO / 2024

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

CNPJ : 96.295.654/0008-35

CAMPO NOVO DO PARECIS
PREFEITURA

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

1. Relação de Notas

JUNHO / 2024

São Lucas Instituto

CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022

CAMPO NOVO DO PARECIS

CAMPO NOVO DO PARECIS HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST — **CNPJ: 96.295.654/0008-35**

MÊS: JUNHO DE 2024

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS MT
CONTRATADA: INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
ENTIDADE GERENCIADA: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
CNPJ: 96.295.654/0008-35
ENDEREÇO E CEP: AV BRASIL, 1629 BAIRRO: CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP: 78360-000
RESPONSÁVEIS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL.
EXERCICIO (PERIODO): 01/06/2024 a 30/06/2024

DATA DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL/RECIBO	FORNECEDORES	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE	VALOR
29/04/2024	876	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 7.745,40
02/05/2024	110152	SAPRA LANDAUER SERVIÇO DE ASSESSORIA E PROTEÇÃO RADIOLOGICA LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$ 432,00
10/05/2024	11827	VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 720,00
14/05/2024	88752	GL OXIGENIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 9.600,00
29/05/2024	19478	VENTURINI & RITTER VENTURINI LTDA	INSUMOS ESCRITORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 4.000,00
31/05/2024	72405	DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 768,00
01/06/2024	2379	NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$ 400,00
03/06/2024	505	SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA	RADIOLOGIA/USG/TC	VERBA MUNICIPAL	R$ 19.825,00
03/06/2024	278765	DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.258,40
03/06/2024	25931	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.784,00
03/06/2024	12099	VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 365,00
03/06/2024	12095	VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 638,00
03/06/2024	12096	VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.226,00
03/06/2024	108368	M.S. DIAGNOSTICA LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$ 8.617,27
03/06/2024	108369	M.S. DIAGNOSTICA LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.170,00
03/06/2024	177	LEILA DENISE SEVERI OLIVEIRA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.750,00
04/06/2024	205	FELIX REFRIGERAÇÃO LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ADMINISTRATIVO	VERBA MUNICIPAL	R$ 4.500,00
04/06/2024	376	GILSON PAZ	DEDETIZAÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$ 300,00
04/06/2024	226246	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$ 4.221,95
04/06/2024	43768	NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI ME	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.893,49
04/06/2024	90131	GL OXIGENIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 7.200,00
04/06/2024	240	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.600,00
04/06/2024	241	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$ 5.600,00
04/06/2024	278795	DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 3.161,76
04/06/2024	31579	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 53,00
04/06/2024	206643	DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 4.530,48
04/06/2024	61868	SUPER MENDES DIST DE PROD PARA HIG. PROFISSIONAL LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$ 558,00
04/06/2024	103727	PRODETER MATO GROSSO PRODUTOS PARA HIGIENIZACAO LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$ 5.048,57
04/06/2024	70365	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 10.491,55
04/06/2024	13509	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.566,80
04/06/2024	95698	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 4.180,44
04/06/2024	70366	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 5.081,12
04/06/2024	80764	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 147,00
04/06/2024	80765	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.448,80
04/06/2024	206644	DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 695,44
04/06/2024	18	DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$ 7.500,00
04/06/2024	70364	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 27.316,40
05/06/2024	143912	WAY E COM TECNOLOGIA LTDA	SOFTWARE DE GESTAO	VERBA MUNICIPAL	R$ 190,00
05/06/2024	226302	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$ 5.318,99
05/06/2024	13796	DROGARIA DMD LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$ 534,48
05/06/2024	90168	GL OXIGENIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.400,00
05/06/2024	2640867	DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 1.454,00
05/06/2024	278813	DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$ 748,13

05/06/2024	36246	SEG SAUDE OCUPACIONAL LTDA	BENEFICIOS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.517,57
05/06/2024	25961	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.515,54
05/06/2024	25965	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.401,25
05/06/2024	31643	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.906,54
05/06/2024	31624	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.622,19
05/06/2024	281151	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	388,20
05/06/2024	281150	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.413,27
05/06/2024	7628	CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	5.195,80
05/06/2024	7622	CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	489,45
05/06/2024	7631	CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	2.510,00
05/06/2024	78625	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	6.451,90
05/06/2024	78641	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.445,50
05/06/2024	11	ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	9.266,00
05/06/2024	10	ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	2.871,95
05/06/2024	7634	CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.749,50
05/06/2024	50117	TIRADENTES MEDICO HOSPITALAR LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	3.076,00
06/06/2024	226451	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	10.672,45
06/06/2024	127	SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$	511,18
06/06/2024	12332	PLASPEL EMBALAGENS LTDA ME	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	3.815,50
06/06/2024	495767	LOI BRASIL COMERCIO ELETRONICO LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	144,99
06/06/2024	8424	VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA ME	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	788,22
06/06/2024	8423	VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA ME	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	5.149,85
06/06/2024	83057	C.A.HOSPITALAR EIRELI LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	2.433,86
06/06/2024	83056	C.A.HOSPITALAR EIRELI LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	775,20
06/06/2024	50142	TIRADENTES MEDICO HOSPITALAR LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	630,00
06/06/2024	18569	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	26,00
06/06/2024	18571	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	1.096,39
06/06/2024	18570	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	407,28
06/06/2024	18568	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	381,60
07/06/2024	12342	PLASPEL EMBALAGENS LTDA ME	INSUMOS ESCRITORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	707,00
07/06/2024	2392	NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
07/06/2024	7646	CCAF COM.DE MED.E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.469,13
07/06/2024	136	SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA	VERBA MUNICIPAL	R$	6.460,52
07/06/2024	18637	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	437,96
07/06/2024	18639	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	422,62
07/06/2024	18638	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	13,00
07/06/2024	2758	MARCOS RIBEIRO SAMPAIO	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	76,77
10/06/2024	2640937	DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	2.475,00
10/06/2024	26024	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	3.744,00
10/06/2024	20356	MOREIRA CIA LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	159,00
10/06/2024	20363	MOREIRA CIA LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	1.303,80
11/06/2024	90475	GL OXIGENIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	7.200,00
11/06/2024	577679	HIPER MERCADO GOTARDO LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	1.229,79
12/06/2024	419	SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	RADIOLOGIA/USG/TC	VERBA MUNICIPAL	R$	11.700,00
12/06/2024	227205	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	6.166,78
12/06/2024	4210	M.S. DIAGNOSTICA LTDA	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E INFORMATICA	VERBA MUNICIPAL	R$	6.848,40
13/06/2024	2406	NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
14/06/2024	12225	VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	1.415,00
14/06/2024	72412	DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	504,00
14/06/2024	7799	SOZO E FORLIN LTDA ME.	INSUMOS ESCRITORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	2.057,75
14/06/2024	18824	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	39,00
14/06/2024	18826	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	13,00
14/06/2024	763336	CONTROLID IND COM DE HARD E SERV DE TEC LTDA	BENEFICIOS	VERBA MUNICIPAL	R$	360,83
15/06/2024	130034	ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA	BENEFICIOS	VERBA MUNICIPAL	R$	18.364,19
17/06/2024	26094	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	905,60
17/06/2024	2641026	DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	741,20
17/06/2024	18870	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	26,00
17/06/2024	18871	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	663,00
17/06/2024	12211	A CARLOS GINEZ E CIA LTDA ME	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	665,00
18/06/2024	2419	NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
18/06/2024	227878	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	5.354,15

18/06/2024	2641047	DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	1.643,00
18/06/2024	14677	ADILVAN COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA ME	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	817,50
18/06/2024	12250	VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	695,00
18/06/2024	26115	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	7.420,00
19/06/2024	12	E. C. A. MIRANDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.466,66
19/06/2024	91115	GL OXIGENIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	7.400,00
20/06/2024	61	GRAFICA MIDIA EIRELI ME	INSUMOS ESCRITORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	1.473,33
20/06/2024	60	GRAFICA MIDIA EIRELI ME	INSUMOS ESCRITORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	2.793,33
21/06/2024	1245	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	7.056,60
21/06/2024	1246	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	13.946,00
21/06/2024	1247	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	12.000,00
21/06/2024	1248	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	6.993,97
21/06/2024	1254	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	5.588,45
21/06/2024	1255	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	10.222,30
21/06/2024	1256	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	9.019,24
21/06/2024	1257	TRYNYTTY COMERCIAL	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	15.028,60
21/06/2024	18983	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	371,95
22/06/2024	7949607	OI S.A	TELEFONIA/INTERNET	VERBA MUNICIPAL	R$	171,79
24/06/2024	2437	NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA	GLP	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
24/06/2024	2947	BRASMED COMERCIO E SERVICOS EIRELI EPP	INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	9.360,00
24/06/2024	7806	SOZO E FORLIN LTDA. ME.	INSUMOS ESCRITORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	487,50
25/06/2024	228671	CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	4.345,54
25/06/2024	91703	GL OXIGENIO LTDA	GASES MEDICINAIS	VERBA MUNICIPAL	R$	7.400,00
26/06/2024	19090	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	ORTESES E PROTESES	VERBA MUNICIPAL	R$	1.464,84
28/06/2024	319390	IMPERIAL COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA	INSUMOS MANUTENÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	298,95
01/07/2024	886	TRUPPE DESENVOLVIMENTO EM RECURSOS HUMANOS E CONSULTORIA LTDA	SOFTWARE DE GESTÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	3.000,00
01/07/2024	1484	PANIFICADORA E CONFEITARIA DTALIA LTDA	NUTRIÇÃO E DIETETICA	VERBA MUNICIPAL	R$	2.616,26
01/07/2024	1687	CONTABILIDADE LAURINDO E MOTA LTDA ME	ASSESSORIA CONTABIL	VERBA MUNICIPAL	R$	11.500,00
01/07/2024	72	F. DE ALMEIDA DE SOUSA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.000,00
01/07/2024	14	SANMUT-SERVICO DE ANESTESIOLOGIA NOVA MUTUM LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	40.500,00
01/07/2024	474	SH CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	35.200,00
01/07/2024	472	SH CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.000,00
01/07/2024	471	SH CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.000,00
01/07/2024	470	SH CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	30.800,00
01/07/2024	113	L D ROMBALDI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	39.600,00
01/07/2024	112	L D ROMBALDI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	6.000,00
01/07/2024	10349	M. DAS GRACAS SOUZA DOS SANTOS MENDES	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.000,00
01/07/2024	274	E.G.S. GESTÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA	EDUCAÇÃO PERMANENTE	VERBA MUNICIPAL	R$	35.000,00
01/07/2024	330	DUARTE PALMA SOCIEDADE MEDICA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	15.400,00
01/07/2024	41	A A DE MATOS ARAUJO	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	8.400,00
01/07/2024	39	A A DE MATOS ARAUJO	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	10.000,00
01/07/2024	42	A A DE MATOS ARAUJO	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	12.000,00
01/07/2024	40	A A DE MATOS ARAUJO	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	15.000,00
01/07/2024	15	MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL LTDA IMED	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	8.400,00
01/07/2024	45	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	8.800,00
01/07/2024	44	DIEGO ALEXANDRE CAVAZINI BORGES	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	30.100,00
01/07/2024	392/2024	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS	CUSTOS COMPARTILHADOS	VERBA MUNICIPAL	R$	113.668,29
01/07/2024	7	MICHELE L. DA SILVA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.300,00
01/07/2024	11	DIOGO FERNANDO DE ALMEIDA RONNAU LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	6.120,00
01/07/2024	7	PAOLA KAROLINE SOUZA E SILVA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	8.000,00
01/07/2024	7	LF NUTRIÇÃO LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.400,00
01/07/2024	11	FELIPE EDUARDO CAMARGO PEDROSO DA SILVA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.500,00
01/07/2024	889	E SAVINA NETO MANUTENCOES E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES	ENGENHARIA CLINICA	VERBA MUNICIPAL	R$	25.000,00
01/07/2024	890	E SAVINA NETO MANUTENCOES E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES	ENGENHARIA CLINICA	VERBA MUNICIPAL	R$	1.700,00
01/07/2024	458	GILSON PAZ	DEDETIZAÇÃO	VERBA MUNICIPAL	R$	300,00
01/07/2024	642	DIOR SAUDE ESPECIAL LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	22.733,66
01/07/2024	223	E POSSO E CIA LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ADMINISTRATIVO	VERBA MUNICIPAL	R$	3.024,00
01/07/2024	14	FELIPE BARRETO DA SILVA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.500,00
01/07/2024	318	ANDERSON BALESTRIN ME	RADIOLOGIA/USG/TC	VERBA MUNICIPAL	R$	8.160,00
01/07/2024	321	ANDERSON BALESTRIN ME	RADIOLOGIA/USG/TC	VERBA MUNICIPAL	R$	15.920,00
01/07/2024	333	DUARTE PALMA SOCIEDADE MEDICA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	800,00

01/07/2024	1050	VIDA E SAUDE ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA EIRELI	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	45.467,32
01/07/2024	1051	VIDA E SAUDE ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA EIRELI	EDUCAÇÃO PERMANENTE	VERBA MUNICIPAL	R$	10.000,00
01/07/2024	1079	WILLIAM TAVARES REIS	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	50.000,00
01/07/2024	96	A. CARDOSO DA SILVA LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.500,00
01/07/2024	64	K F DE ANDRADE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	15.400,00
01/07/2024	332	CLINICA REABILITAR LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.800,00
01/07/2024	80	ESSENCIAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	6.600,00
01/07/2024	1585	A.L.P.M. SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.800,00
01/07/2024	48	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	34.300,00
01/07/2024	31006	VALMIR JORGE VOISKI ME	TELEFONIA/INTERNET	VERBA MUNICIPAL	R$	1.500,00
02/07/2024	1068	JONATHAN BAUMGRATZ VARGAS	SOFTWARE DE GESTAO	VERBA MUNICIPAL	R$	2.401,00
02/07/2024	25	DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	1.600,00
02/07/2024	24	DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	11.200,00
02/07/2024	1	PAULA MACEDO PRADE	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	6.500,00
02/07/2024	597	SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	11.200,00
02/07/2024	21	RAMOS STOLF MEDICINA E SAUDE LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	5.600,00
02/07/2024	80	AMSH SERVICOS MEDICOS E ULTRASSONOGRAFIA EIRELI	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	8.360,00
02/07/2024	1	DR CARLOS ALLAN DE LIMA ROZENDO LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	14.000,00
02/07/2024	2	DR CARLOS ALLAN DE LIMA ROZENDO LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
02/07/2024	1641	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	50.600,00
02/07/2024	1640	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	6.200,00
02/07/2024	1639	CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	6.000,00
02/07/2024	51	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	15.000,00
02/07/2024	54	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.400,00
02/07/2024	55	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	21.000,00
02/07/2024	32	E. F. VEELINGS PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	40.500,00
02/07/2024	231	DANIELLE C. G. SOUZA ME	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	13.250,00
02/07/2024	117	I M M TEIXEIRA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	30.800,00
02/07/2024	116	I M M TEIXEIRA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.400,00
02/07/2024	114	I M M TEIXEIRA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.000,00
02/07/2024	78	ANDRE FARIA ARANTES	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	1.500,00
02/07/2024	14021	E POSSO E CIA LTDA	INSUMOS ESCRITORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	1.365,00
03/07/2024	27	DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	11.900,00
03/07/2024	26	DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	13.500,00
03/07/2024	4229	M.S. DIAGNOSTICA LTDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	5.460,00
03/07/2024	245	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	400,00
03/07/2024	249	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	RADIOLOGIA/USG/TC	VERBA MUNICIPAL	R$	18.040,00
03/07/2024	246	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	4.000,00
03/07/2024	247	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	10.500,00
03/07/2024	248	POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	7.000,00
03/07/2024	9	CR SAUDE LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	19.800,00
03/07/2024	10	CR SAUDE LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	2.000,00
03/07/2024	607	MARQUES E KEFLER SOCIEDADE MEDICA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	10.200,00
03/07/2024	252	FELIX REFRIGERAÇÃO LTDA	OUTROS PROFISSIONAIS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	3.600,00
03/07/2024	13	E. C. A. MIRANDA	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E INFORMATICA	VERBA MUNICIPAL	R$	2.000,00
03/07/2024	14	E. C. A. MIRANDA	LABORATORIO	VERBA MUNICIPAL	R$	5.100,00
03/07/2024	558	LEOM MEDICINA ACESSORIA E SEGURANCA DO TRANALHO LTDA[ME	RADIOLOGIA/USG/TC	VERBA MUNICIPAL	R$	4.960,00
04/07/2024	63	L D CLINICA MEDICA LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$	800,00

04/07/2024	2600	ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA	RADIOLOGIA/USG/TC	VERBA MUNICIPAL	R$ 37.560,00
04/07/2024	605	SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA	MEDICOS PJ	VERBA MUNICIPAL	R$ 200,00
05/07/2024	2898	PAZ AMBIENTAL LTDA	COLETA DE LIXO	VERBA MUNICIPAL	R$ 5.103,00
05/07/2024	2897	PAZ AMBIENTAL LTDA	COLETA DE LIXO	VERBA MUNICIPAL	R$ 2.908,00
05/07/2024	526	SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	RADIOLOGIA/USG/TC	VERBA MUNICIPAL	R$ 7.800,00
				TOTAL	R$ 1.599.196,22

LOCAL: CAMPO NOVO PARECIS/MT
DATA: 30/06/2024

LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680

Assinado de forma digital por LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680
Dados: 2024.07.15 17:57:15 -03'00'

PRESIDENTE
LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES

PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

2. Cópia das Notas Fiscais

JUNHO / 2024

RECEBEMOS DE TRYNYTTY COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000876** 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 000876
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0448 5827 1100 0148 5500 1000 0008 7610 1856 4899

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	135240894155722 29/04/2024 16:54:16	
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		29/04/2024
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Brasil,. 1629	Centro	78.360-000	29/04/2024
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Campo Novo do Parecis		MT	16:54:16

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
7.745,40	542,19	0,00	0,00	0,00	7.745,40

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	7.745,40

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
10606	AGULHA RAQUI ESPINAL 27G	30043939	000	6.102	UN	200,00	5,28	1.056,00	1.056,00	73,92	0,00	7,0000	0,00
78RUIFHFG	SONDA URETRAL N. 10	30043939	000	6.102	UN	50,00	0,79	39,50	39,50	2,77	0,00	7,0000	0,00
FHRYFGD	MALHA TUBULAR 20CM	30043939	000	6.102	UN	50,00	21,47	1.073,50	1.073,50	75,15	0,00	7,0000	0,00
4378FYUFSDG	TIRA P/ GLICOSIMETRO- ON CALL PLUS C/50 TESTES	30043939	000	6.102	CAX	120,00	35,58	4.269,60	4.269,60	298,87	0,00	7,0000	0,00
35789TUIERJG	FIO CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA 4 CM	30043939	000	6.102	UN	8,00	125,60	1.004,80	1.004,80	70,34	0,00	7,0000	0,00
DSKJFSDF	SONDA URETRAL N 08	30043939	000	6.102	KIT	50,00	0,64	32,00	32,00	2,24	0,00	7,0000	0,00
347T8UYDFHJG	SONDA FOLEY 3 VIAS N 20	30043939	000	6.102	UN	50,00	5,40	270,00	270,00	18,90	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$ 1.971,20 (25,45%) Federais R$ 1.041,76 (13,45%) Estaduais R$ 929,45 (12,00%) . Fonte IBPT. CAMPO NOVO DO PARECIS CONTRATO DE GESTÃO 003/2022 HOSPITAL EUCLIDES HORST CNPJ 96295654/008-35	

29/04/2024 16:55:51

Farmacêutica
CRF/MT 13989

Requisição de Insumos: 191 **Data:** 23/04/2024

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

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

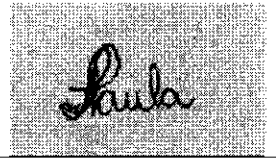
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
3163	SONDA URETRAL 10	50,00	UN
3335	SONDA FOLEY 3 VIAS N. 20	50,00	UN
4557	AGULHA RAQUI 27 G	200,00	UN
6051	FIO CATGUT 0/0 SIMPLES AGULHA 30MM	8,00	CAX
10716	MALHA TUBULAR 20CM	50,00	UN
11443	SONDA URETRAL N 08	50,00	UND
898917	TIRA GLICEMIA CX 50 UNID	120,00	CAX

COMPRAS XML

Cotação de Preços: 9359 **Data:** 23/04/2024 **Prazo de Cotação:** 29/04/2024 **Prazo de Entrega:** 06/05/2024 **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
3163	SONDA URETRAL 10	50	UN	0,7900	39,50	0,7900	39,50
3335	SONDA FOLEY 3 VIAS N. 20	50	UN	5,4000	270,00	5,4000	270,00
4557	AGULHA RAQUI 27 G	200	UN	5,2800	1.056,00	5,2800	1.056,00
6051	FIO CATGUT 0/0 SIMPLES AGULHA 30MM	8	CAX	125,6000	1.004,80	125,6000	1.004,80
10716	MALHA TUBULAR 20CM	50	UN	21,4700	1.073,50	21,4700	1.073,50
11443	SONDA URETRAL N 08	50	UND	0,6400	32,00	0,6400	32,00
898917	TIRA GLICEMIA CX 50 UNID	120	CAX	35,5800	4.269,60	35,5800	4.269,60
	Valor Total de Cotação			R$ 7.745,40			
	Desconto			R$ 0,00			
	Frete			R$ 0,00			
	Valor Total Líquido de Cotação			**R$ 7.745,40**			**R$ 7.745,40**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			06/05/2024			
	Qualificação (Score)			0			
	Valor Total Vencedor			**R$ 7.745,40**			**R$ 7.745,40**

Cotação de Preços: 9359 **Data:** 23/04/2024 **Prazo de Cotação:** 29/04/2024 **Prazo de Entrega:** 06/05/2024 **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:** 06/05/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9359 **Data:** 23/04/2024 **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
3163	SONDA URETRAL 10	50,00	UN	0,79	39,50
3335	SONDA FOLEY 3 VIAS N. 20	50,00	UN	5,40	270,00
4557	AGULHA RAQUI 27 G	200,00	UN	5,28	1.056,00
6051	FIO CATGUT 0/0 SIMPLES AGULHA 30MM	8,00	CAX	125,60	1.004,80
10716	MALHA TUBULAR 20CM	50,00	UN	21,47	1.073,50
11443	SONDA URETRAL N 08	50,00	UND	0,64	32,00
898917	TIRA GLICEMIA CX 50 UNID	120,00	CAX	35,58	4.269,60

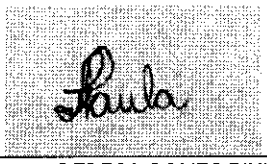
Valor Total: 7.745,40

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

Valor Líquido: **7.745,40**

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos

COMPRAS XML
Cotação de Preços

Autorização de Compras

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

Código de Verificação
13966250BL

Nº da Nota:	110152
Série	2
Nº RPS:	411703
Data de Emissão:	02/05/2024
Competência:	05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**

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

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

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 24 MP Vl. Unit.: R$ 18,00 Cod.: 35515 Vencimento: 31/05/2024 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/04/2024 a 31/03/2025
PARC. 02/12 MAI/2024
SETOR - CTO CIRURGICO-HM EUCLIDES HORST - COD 35515
SETOR - RADIODIAGN-HOSP M EUCLIDES HORST - COD 35516

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

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$)	ISS Reter	Valor Liquido da Nota (R$)
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
13966250BL

Número da Nota:
110152

Local Data Assinatura

Vallen DIAGNÓSTICA

Identificação do emitente

VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
RUA GREGORIO MATOS GUERRA, 150
SANTA CRUZ 78060260
Cuiabá MT
Telefone 6530650007
www.vallendiagnostica.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N.º000.011.827
SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0518 8491 4300 0138 5500 1000 0116 2710 0035 4818

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	151240037739931	10/05/2024 14:33:25

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	10/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVN BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	10/05/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Campo Novo do Parecis		MT		14:33:14

FATURA

001º 07/06/2024 R$ 720,00

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		Base Calc ICMS Substituição	Valor ICMS Substituição	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
700,59	119,10		0,00	0,00	680,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓR**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,00

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			21,000	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	ALÍQ.ICMS.	ALÍQ. IPI
10408	DILUENTE DN ZYBIO Z3 20 L - EQUIP Valor Aproximado dos Tributos R$ 68,85 Fonte IBPT Lote 2312561 Obs: 1,00 Fabr 29/12/2023 Validade 29/06/2025	38229000	000	5102	KIT	1,000	330,0000	330,00	0,00	330,00	56,10	0,00	17,00	0,00
10202	LYSE ZYBIO Z3 (60ML) - EQUIP Valor Aproximado dos Tributos R$ 76,53 Fonte IBPT Lote 230403 Obs: 1,00 Fabr 13/04/2023 Validade 12/10/2024	38221990	000	5102	KIT	1,000	350,0000	350,00	0,00	370,59	63,00	0,00	17,00	0,00

0024742263914 4

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

Luci Paula R. Gomes Pinheiro
Farmacêutica
CRF/MT 539397

0024742263946 6

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$ 145,38 Fonte IBPT
Vendedor CELSO DA SILVA FERNANDES Orçamento/Pedido 000014922
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO - CONTRATO DE GESTAO 02/2022 - ADITIVO 05/2024 - ORDEM DE COMPRA 9475

RESERVADO AO FISCO

Juliana C. Ribeiro Victor
Diretora Administrativa

Recebemos de GL OXIGENIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 14/05/2024 Dest/Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 9.600,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.088.752
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 000.088.752
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0512 5208 3600 0104 5500 1000 0887 5210 0314 9160

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 Fora Do estabelecimento	151240039252761 16/05/2024 08:40:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
134005597		12.520.836.0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	14/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629 ********	CENTRO		78360-000	14/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO	08:40:53

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0088752 - Valor Original: R$ 9.600,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 9.600,00

DUPLICATAS

Número : 001	
Vencimento : 11/06/2024	
Valor : R$ 9.600,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.600,00	1.632,00	0,00	0,00	403,20 (4,20 %)	9.600,00
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	9.600,00

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 LIQUIDO

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	480,0000	20,0000	0,00	9.600,00	9.600,00	1.632,00	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: 0088505 Trib. Aprox: R$ 403,20 (4,20%) Fed.: 403,20 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

NF-e

Nº 19478

SÉRIE 1

VENTURINI & RITTER VENTURINI LTDA-M

PAPELARIA VENTURINI

RUA HANNIA ### NR SALA 02 PA, S/N

CENTRO

CAMPO NOVO DO PARECIS (MT)

FONE: (65)3562-0130 E-MAIL: ventur######

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 19478
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO À NF-E

5124 0502 7916 2600 0199 5500 1000 0194 7810 0058 4348

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.OU RECEB.DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
02.791.626/0001-99

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
[illegible], 1629

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
78###-###

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
06/06/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE/FAX
[illegible]4

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:14:00

FATURA / DUPLICATAS

Nº FATURA / DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR
[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR DO FCP	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.[illegible],98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO II	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR FRETE	VALOR SEGURO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Documento emitido por ME/EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL | [illegible] | www.[illegible]

Assinatura
Paula K. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RECEBEMOS DE DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/05/2024 VALOR TOTAL R$ 768,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AV BRASIL, 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.072.405
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA
GENEROSO CIRIACO MACIEL, 016
JARDIM PETROPOLIS - 78070-050
CUIABA - MT Fone/Fax: 6599397670

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.072.405
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0533 7443 3200 0130 5500 1000 0724 0511 9680 7297

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	151240043977970 - 31/05/2024 17:04:39

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	31/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	31/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	1146173914		18:04:39

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	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	768,00

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	768,00

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		BLAU			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8056	OCITOCINA 5UI/ML (OXITON) AMP 1ML - BLAU Fab: 30/05/2023 - Val: 30/05/2025 - 2306191	30049099	0[illegible]	5102	un	150,0000	5,1200	768,00	0,00	0,00		0,00	

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF-MT 3613

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE COLETA/RETIRADA: 33744332000130-GENEROSO CIRIACO MACIEL, 016 - JARDIM PETROPOLIS CUIABA - MT LOCAL DE ENTREGA: 96295654000835-AV BRASIL, 1629 - CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Inf. Contribuinte: AUTORIZADA FARM. LUCI - COMPRA URGENCIA CONTRATO DE GESTAO 03/2022 ENTREGAR A MERCADORIA NO HOSPITAL LUCI DE BORST - C. N. DO PARECIS - END. AV. BRASIL, N 1629, BAIRRO, CENTRO - Responsável Credenciado (Ex: CPF e Fone DDD) Email do Destinatário: LUCI.PINHEIRO@INSTITUTOSOCIALSAOLUCAS.COM.BR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NILTINHO COMERCIO DE GAS LTDA

AV. GETULIO VARGAS, 1157 NW - JD. PRIMILIRA - 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 000.002.379 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0637 5168 1000 0105 5500 1000 0023 7910 0063 7602

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	131240044124085

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	01/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**	
AV BRASIL, 1629 NE	CENTRO	78360-000	01/06/2024	
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	15/06/2024	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 DESPESAS ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

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

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

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1 19612

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Oper:MARCOS-Vend:001-NILTON-Cnd.Pag:1 X PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAÉS - FONE: (65) 3615-8500 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: 01/06/2024 09:53:15 - Usuário: MARCOS

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
202400000000505

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	03/06/2024 11:19	TV5IE9AFJ
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	Serviços de raio-x realizados para o Hospital Municipal Euclides Horst, no período de Maio/2024 : 65 RAIO X NO VALOR DE R$ 85,00	5.525,0000	5.525,00	SIM
1,0000	Serviços de raio-x realizados para o Hospital Municipal Euclides Horst, no período de Maio/2024 : 143 RAIO X NO VALOR DE R$ 100,00	14.300,0000	14.300,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 19.825,00

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$	19.825,00
Base de Cálculo	R$	19.825,00
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 19.825,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 3116,49(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	03/06/2024	TV5IE9AFJ

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000505

Recebi(emos) de SCHNEIDER SERVICOS MEDICOS LTDA 12.978.579/0001-40,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

DATA	NOME	ATA NASCIMENT	QUANTID	VALOR	EXAMES REALIZADOS
45432	PIERRE ERNEST LIMA SANTOS	43996	1	100	RAIO X DE TORAX
45431	LEANDRO RODRIGUES DA SILVA	32393	1	100	RAIO X DE MAO DIREITA
45428	GABRIEL VITOR COSTA	35891	1	100	RAIO X DE OMBRO DIREITO
45426	HADASSA SEVERO DA SILVA	15/03/2015	1	100	RAIO X DE PE ESQUERDO
45426	ALCEU VALENTIM SANTI	21383	1	100	RAIO X DE TORAX
45429	ISABELA OLIVEIRA DE ARAUJO	45056	1	100	RAIO X DE TORAX
45430	JOAO RIZZOTTO	21618	1	100	RAIO X DE COTOVELO DIREITO
45430	LUIZ ANTONIO SILVA	26503	1	100	RAIO X DE PE ESQUERDO
45430	WELLINGTON DOS SANTOS PINHEIRO	31500	1	100	RAIO X DE TORAX
45431	ARTHUR HENRIQUE NUNES DE LIMA	45064	1	100	RAIO X DE MÃO
45425	EDERALDO BENJAMIN DOS SANTOS	25967	1	100	RAIO X DE TORAX
45427	ELOISA BENTO DA COSTA	40422	1	100	RAIO X DE TORAX
45430	PIERRE ERNEST LIMA SANTOS	43996	1	100	RAIO X DE TORAX
45427	MARCOS ANTONIO LIMA GOMES	34959	1	100	RAIO X DE PUNHO
45430	DIOGO MESQUITA DE OLIVEIRA	40471	1	100	RAIO X DE TORAX
45431	DEBORA SPARVALI DE ASSUNÇÃO	44357	1	100	RAIO X DE TORAX
45432	JOAO PEDRO AQUINO DA SILVA	44129	1	100	RAIO X DE PUNHO ESQUERDO
45430	MARIA ELOISA DA CONCEIÇÃO FERREIRA	45090	1	100	RAIO X DE TORAX
45430	ANTHONY RAPHAEL SANTOS DIAS	45372	1	100	RAIO X DE PERNA ESQUERDA
45430	LUCIANA SILVA DE OLIVEIRA SOUZA	30499	1	100	RAIO X DE TORNOZELO ESQUERDO, RAIO X DE PE ESQUERDO, RAIO X DE OMBRO ESQUERDO
45425	ALEXANDRE SOUZA SANTANA	36206	3	300	RAIO X DE TORAX
45427	SAMUEL ALVES DA PAIXAO	43563	1	100	RAIO X DE TORAX, RAIO X DE ABDOME
45419	BRENO HENRIQUE SENA PEREIRA	45020	2	200	RAIO X DE TORAX
45426	VINICIUS ROCHA DE ABREU	45128	1	100	RAIO X DE PÉ DIREITO
45427	JOAO AMBROSIO DOS SANTOS	28634	1	100	RAIO X DE TORAX
45427	JEFFERSON PATRICIO SANTOS SILVA	33153	1	100	RAIO X DE TORAX
45427	RIVALDO COSTA VIANA	37384	1	100	RAIO X DE TORNOZELO DIREITO , RAIO X DE PERNA DIREITA
45427	AUCELIO MENDES CAMPOS	37208	2	200	RAIO X DE TORAX
45427	ELISSON CANDIDO DE ANDRADE	34117	1	100	RAIOX DE OMBRO, RAIO X DE BACIA
45427	NAIR PEREIRA DE SOUZA	28797	2	200	RAIO X DE TORNOZELO
45427	METEUS LOPES DA CRUZ	42070	1	100	RAIO X DE TORNOZELO, RAIO X DE CALCANEO
45427	SERGIO LUIZ DE OLIVEIRA ALVES	26071	2	200	

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 05.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 26.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

45427	ANTONIO MOSSELIN	22052	1	100	RAIO X DE TORAX
45427	ORIVALDO I OLOIZONAE	13747	1	100	RAIO X DE TORAX
45428	JOSE GOMES DE ARAUJO	19173	1	100	RAIO X DE TORAX
45432	MATHEUS DA SILVA SOUZA RODRIGUES	39258	1	100	RAIO X DE BACIA
45432	ADILSON LEITE LINS	30012	1	100	RAIO X DE PUNHO
45432	DIOGO MESQUITA DE OLIVEIRA	40471	1	100	RAIO X DE PUNHO
45432	ACILON APARECIDO DOS SANTOS	33900	3	300	RAIOX TORAX, RAIO X DE PE DIREITO, RAIO X DE COTOVELO
45425	GIZELMA PIMENTA DE SOUZA	28415	1	100	RAIO X DE CRANIO
45426	GIOVANE CORREIA DA SILVA	35458	1	100	RAIO X DE MAO
45428	RANNIELE DE SOUZA ALVES	37292	1	100	RAIO X DE TORAX
45367	MATHEUS LOPES DOS SANTOS SILVA	37186	1	100	RAIO X DE COTOVELO ESQUERDO
45428	ANTONIO ADERALDO SANTOS	31391	2	200	RAIO X DE QUADRIL, RAIOX DE FEMUR ESQUERDO
45428	MATHEUS TORRES SIMPLICIO	44777	1	100	RAIO X DE TORAX
45428	ARTHUR VACONCELOS MARTINS	45330	1	100	RAIO X DE TORAX
45428	ELIAS UREL	24557	1	100	RAIO X DE TORAX
45419	MARIA ALICE FREDERICHI DE MELO	45092	1	100	RAIOX DE TORAX
45427	ADEMAR GOMES	27895	1	100	RAIO X DE TORAX
45425	ELZO MARIANO DA SILVA	24119	1	100	RAIO X DE TORAX
45427	MARCELO SILVA DE OLIVEIRA	32069	1	100	RAIO X DE TORNOZELO DIREITO
45425	MARIA ELISA SOUSA DE CARVALHO	44007	1	100	RAIO X DE TORAX
45427	GILBERTO VIEIRA DE MELO	25700	2	200	RAIO X DE PUNHO DIREITO, RAIO X DE OMBRO ESQUERDO
45427	NEUZA JUSTINO DOS SANTOS	18821	3	300	RAIO X DE PUNHO, E, RAIO X DE ANTEBRAÇO, RAIO X DE OMBRO
45426	IVANISE CANAL RIZZI	23581	1	100	RAIO X DE TORAX
45425	ANTHONY GAEL RAMOS	45310	1	100	RAIO X DE TORAX
45431	ALCEU VALENTIM SANTI	21383	1	100	RAIO X DE TORAX
45431	NICOLAS EMANUE SILVA MARTINS SANTOS	44809	2	200	RAIO X DE OMBRO, RAIO X DE COTOVELO
45419	JHONES BARBOSA DOS SANTOS	29303	2	200	RAIO X DE COTOVELO ESQUERDO, RAIO X DE PUNHO ESQUERDO
45421	ROSANGELA ZONAZOKERO	29326	2	200	RAIO X DE CALCANEO DIREITO, RAIO X DE PE DIREITO
45425	JOAO MIGUEL FERREIRA DE PAULA	44804	1	100	RAIO X DE TORAX
45428	THALLES RENAN DA SILVA	45065	1	100	RAIO X DE TORAX
45426	LIVIA GABRIELI ZAMPARONI BRUM	45229	1	100	RAIO X DE TORAX
45428	MATHEUS LOPES DOS SANTOS	43395	1	100	RAIO X DE COTOVELO
45426	JACKSON WILLIAM GERALDES FERNANDES	36570	1	100	RAIO X DE MAO DIREITA

Luci Paula R. G. Pinto
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 35.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

45429	IQLANDIA ROBERTO VIEIRA	18815	1	100	RAIO X DE TORNOZELO
45429	ICARO MICAEL DA SILVA SANTOS	44212	1	100	RAIO X DE TORAX
45429	JOAO FELIPE COSTA MEDRADO	45124	1	100	RAIO X DE TORAX
45429	CLARICE DE SOUZA	16154	1	100	RAIO X DE TORAX
45429	NATANAEL DOS SANTOS MARQUES	37113	3	300	RAIO X DE MAO, RAIO DE PUNHO, RAIO X DE TORNOZELO
45428	ANDREZA DA SILVA FERREIRA	37036	1	100	RAIO X DE TORAX
45428	JOAO LUCAS SILVA SANTOS	43226	1	100	RAIO X DE TORAX
45428	SARA DE CARVALHO INTROVINI	35880	1	100	RAIO X DE MAO ESQUERDA
45426	MAITE SILVA FERREIRA	44890	1	100	RAIO X DE TORAX
45427	NAIR PEREIRA DE SOUZA	17840	2	200	RAIO X TORAX, RAIO X DE ARCO COSTAIS DIREITO
45427	ANA PAULA FARIAS FERRO	32598	1	100	RAIO X DE TORAX
45428	JOAO LUCAS DA CONCEIÇÃO	44919	1	100	RAIO X DE TORAX
45428	NICOLAS SILVA GONÇALVES	43736	1	100	RAIO X DE DEDO DO PÉ DIREITO
45428	MAURICIO ANTONIO GILIOLI	30247	1	100	RAIO X DE DEDOS DO PE ESQUERDO
45427	VALTER GOLLO	18535	1	100	RAIO X DE TORAX
45427	BRUNA DAY HOMMERSHIMIT	35255	1	100	RAIO X DE TORAX
45427	FABIANO NAPOLE DA SILVEIRA	28856	1	100	RAIO X DE TORAX
45427	ANGELLO HEITOR FREITAS FERREIRA DOS REIS	44789	1	100	RAIO X DE MAO DIREITA
45427	NILSE CAROLINA ZAMIGNAN	13394	1	100	RAIO X DE BACIA
45429	JOAO RAFAEL MARTINS DA VEIGA	42622	1	100	RAIO X DO TORAX
45428	RODRIGO DIAS FRANÇA	33913	2	200	RAIO X DE CLAVICULA, RAIO X DE OMBRO DIREITO
45426	CAIO ALBUQUERQUE SCHWEIG	44966	1	100	RAIO X DE TORAX
45425	MARIA NETA SALES DE A. MORAIS	24389	1	100	JOELHO DIREITO
45428	ALLYCE GABRIELLY SOUSA SANTOS	44550	1	100	RAIO X PE ESQUERDO
45425	RENNAN GABRIEL BEZERRA COSTA	40156	1	100	RAIO X DEDO PE ESQUERDO
45425	ICARO GABRIL COSTA CABRAL	42967	1	100	RAIO X DE OMBRO ESQUERDO
45432	INGRID FRANCISCA RIBEIRO SANTOS	40962	1	100	RAIO X DE MAO ESUQUERDA
45428	LUAN INOCENCIO JORIS	37687	2	200	RAIO X DE COLUNA LOMBAR, RAIO X DE PE DIREITO
45428	WENDER DE SOUZA DA SILVA	39022	2	200	RAIO X DE TORAX, RAIO X DE OMBRO ESQUERDO
45432	KELLY KARINA DE MORAES COSTA	39135	1	100	RAIO X DE TORNOZELO
45425	SADI RODRIGUES MAFALDA	22173	1	100	RAIO X DE ABDOME SUPERIOR
45425	LUCILEIDE SILVA FERRAZI	36418	1	100	RAIO X DE OMBRO ESQUERDO
45425	CLAUDENICE MARIA DA SILVA MELO	35087	3	300	RAIO X DE OMBRO, RAIO X DE CLAVICULA, RAIO X DE ESCAPULA

RECEBEMOS DE DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/06/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.258,40 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. 000.278.765
Série 001

1ª VIA - Emitente

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.278.765
Série 001
Folha 1/1

DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA
GENEROSO CIRIACO MACIEL, 016
JARDIM PETROPOLIS - 78070-050
CUIABA - MT Fone/Fax: 6599397670

CHAVE DE ACESSO
5124 0633 7443 3200 0130 5500 1000 2787 6519 3733 5479

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 DE MERCADORIA ADQUIR DE TERCEIROS	**151240044551912 - 03/06/2024 15:32:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
137682603		**33.744.332/0001-30**

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	**96.295.654/0008-35**	**03/06/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL, 1629	**CENTRO**	**78360-000**	**03/06/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	**MT**	**1146173914**		**16:32:31**

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
455,00	**77,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2,96**	**1.258,40**

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**	**13,65**	**1.258,40**

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
2					

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
4207	SALBUTAMOL SULF AEROSOL (AEROFIN)100MCG 200 DOSES - PHARMA SCIENCE Fab: 30/09/2023 - Val: 30/09/2025 - 2323481 - 5,00	30045090	000	5102	un	5,0000	27,1200	135,60	0,00	0,00		0,00	
4278	CLOPIDOGREL BISULATO 75MG COMP - ACCORD Fab: 31/03/2023 - Val: 28/02/2025 - M2303751 - 90,00	30049099	000	5102	un	90,0000	0,3800	34,20	0,00	0,00		0,00	
4292	EQUIPO MACROGOTAS L. SLIP INJ LAT. FR. AR. RED FLUXO 1,5M - WILTEX Fab: 24/07/2023 - Val: 23/07/2025 - 230724 - 500,00	90189010	000	5102	un	500,0000	0,9100	455,00	455,00	77,35		17,00	
59	DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML (1G) SOL INJ FR/AM AMP 2ML (G) - TEUTO Fab: 30/07/2023 - Val: 30/07/2025 - 20585101 - 480,00	30049069	000	5102	un	480,0000	1,2200	585,60	0,00	0,00		0,00	

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56741

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contábil - 08/2022

DADOS ADICIONAIS

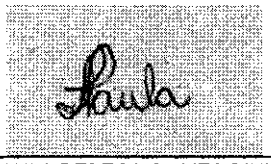
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE RETIRADA: 33744332000130 GENEROSO CIRIACO MACIEL, 016 - JARDIM PETROPOLIS CUIABA - MT LOCAL DE ENTREGA: 96295654000835 AV BRASIL, 1629 - CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS - MT Ped. Compra/nº: ORD - 9951 - OF. URGÊNCIA MAT MEDICO CONTRATO DE GESTAO 05/2022 ENTREGAR A "CON. MS/SES/A HOSPITAL EUCLIDES FORST - C.N. DO PARECIS - END.: AV. BRASIL, N 1629, BAIRRO: CENTRO Vendedor: VENDEDOR 2 - 2 - SEI Email p/ Destinatário: FISCAL@INSTITUTOSOCIALSAOLUCAS.COM.BR	

Requisição de Insumos: 1522 **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	5,00	SPR
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM
7821	SERINGA 5 ML SLIP	1.000,00	UN
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	400,00	AMP
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	200,00	AMP
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	500,00	UN
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	500,00	BL



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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: 9931 **Data:** 28/05/2024 **Prazo de Cotação:** 02/06/2024 **Prazo de Entrega:** 03/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1844 - ADILVAN		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		Valor Vencedor	
				VAIR		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com			
				Cotado		Vencedor Parcial		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	5	SPR	27,7500	138,75	27,1200	135,60	0,0000	0,00	27,1200	135,60
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,3800	34,20	0,3750	33,75	0,0000	0,00	0,3750	33,75
7821	SERINGA 5 ML SLIP	700	UN	0,1900	133,00	0,1750	175,00	0,1800	126,00	0,1800	126,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	400	AMP	1,3400	536,00	1,3200	528,00	1,4500	580,00	1,3200	528,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	100	AMP	4,7800	478,00	4,7700	954,00	5,6500	565,00	4,7700	954,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	500	UN	0,9100	455,00	0,9100	455,00	1,0000	500,00	0,9100	455,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	400	BL	5,1200	2.048,00	5,1000	2.040,00	4,1900	1.676,00	4,1900	1.676,00
	Valor Total de Cotação				R$ 2.889,95		R$ 4.321,35		R$ 2.882,00		
	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$ 2.889,95**		**R$ 4.321,35**		**R$ 2.882,00**		**R$ 3.908,35**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			03/06/2024		03/06/2024		03/06/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 2.106,35**		**R$ 1.802,00**		**R$ 3.908,35**

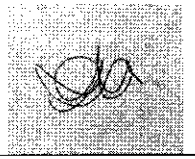
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

Cotação de Preços: 9931 **Data:** 28/05/2024 **Prazo de Cotação:** 02/06/2024 **Prazo de Entrega:** 03/06/2024 **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: 2927 - DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA

C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 03/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9931 **Data:** 28/05/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA DE MAT/MED

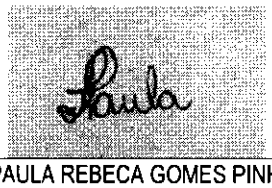
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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

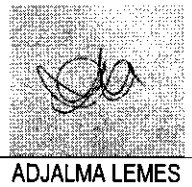
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	5,00	SPR	27,12	135,60
	Observações: **** 004207 - SALBUTAMOL SULF AEROSOL (AEROFIN)100MCG/200 DOSES - PHARMASCIENCE ****				
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,38	33,75
	Observações: **** 3778 - CLOPIDOGREL BISULATO 75MG COMP - ACCORD ****				
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	400,00	AMP	1,32	528,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	100,00	AMP	4,77	954,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	500,00	UN	0,91	455,00

Valor Total: 2.106,35
Desconto: 0,00
Frete: 0,00

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



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

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

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

Ordem de Compra

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 3103 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J.: 19.391.064/0001-99 **Prazo Entrega:** 03/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9931 **Data:** 28/05/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA DE MAT/MED

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

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

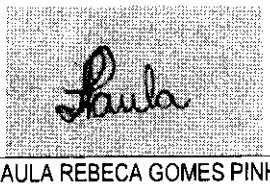
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
7821	SERINGA 5 ML SLIP	700,00	UN	0,18	126,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	400,00	BL	4,19	1.676,00

Valor Total: 1.802,00

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

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 FICAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000025931 FL. 1 /1
SÉRIE 001

NF-e
Nº 000025931
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0619 3910 6400 0199 5500 1000 0259 3114 0357 4748

Consulte a 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
151240044385864 03/06/2024 09:46:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13 524 813-2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
19.391.064/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ / CPF
96.295.654/0008-35

DATA DA EMISSÃO
03/06/2024

ENDEREÇO
AV BRASIL

CEP
78.360-000

DATA DA SAÍDA
03/06/2024

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO DOS PARECIS

NÚMERO
1024

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

TELEFONE / FAX
(13)9463-93864

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:43:36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO FCP	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.784,00	303,28	0,00	0,00	543,23	1.784,00

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	**1.784,00**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
060822 - 01	01/07/2024	1.784,00												

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
CARVAL TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
53.070.814/0016-42

ENDEREÇO
ROD PALMIRO PAIVA DE BARROS 2200 - PARQUE CUIABA

MUNICÍPIO
CUIABA

UF
MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
133.093.147

QUANTIDADE
9

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO
50,00

PESO LÍQUIDO
50,00

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
27469	SERINGA SMLX AGULHA 5ML MEDIX Lote: 24389 Quant: 600.000 Fab: 29/11/2023 Val: 30/10/2028	7898655570459	5ML	MEDIX BRASIL	90183111	060	5102	UN	600,000	0,18	0,00	108,00	108,00	19,44	0,00	18,00	0,00
28856	PIPETA GRADUADA 5,0ML ESTERIL Lote: 103121 Quant: 400,000 Fab: 02/04/2024 Val: 03/04/2029	7896613760158	5ML	IMPLAST FARMACEUTICA	39269099	060	5102	UN	960,000	1,19	0,00	1.676,00	1.676,00	284,92	0,00	17,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SAO LUCAS
CNPJ: 35.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VEND.: 6 - ROGERIO VERONESE - VENDA Nº 60822 DEB APROX RS FEDERAL 289,95 ESTADUAL 303,28 FONTE IBPT PROCON-MT AV. HIST RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO AGAES ED. ELDORADO EXECUTIVE CENTER CEP 78008-000 CUIABA-MT FONE 151 OU 65 3613-8500 PROCON-JUINA AV. DEP. HITLER SANSÃO Nº 980 MODULO 01 - CEP 78320-000 JUINA-MT FONE 3566-2959 ORDEM DE COMPRA 9951 BOLETO 28 DO PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DOS PARECIS-MT CONTRATO DE DOAÇÃO 03/2022 CNPJ 96.295.654/0008-35

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 03/06/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.784,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CAMPO NOVO DOS PARECIS - MT

DATA DE RECEBIMENTO

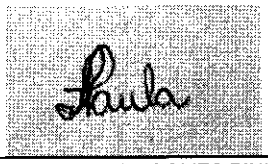
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Requisição de Insumos: 1522 **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	5,00	SPR
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM
7821	SERINGA 5 ML SLIP	1.000,00	UN
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	400,00	AMP
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	200,00	AMP
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	500,00	UN
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	500,00	BL



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Cadastro: 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: 9931 **Data:** 28/05/2024 **Prazo de Cotação:** 02/06/2024 **Prazo de Entrega:** 03/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores							
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	1844 - ADILVAN		2927 - DAZ MEDIC		3103 - LUVERMED		Valor Vencedor	
				VAIR		ALEXANDRE		luvermed@gmail.com			
				Cotado		Vencedor Parcial		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	5	SPR	27,7500	138,75	27,1200	135,60	0,0000	0,00	27,1200	135,60
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90	COM	0,3800	34,20	0,3750	33,75	0,0000	0,00	0,3750	33,75
7821	SERINGA 5 ML SLIP	700	UN	0,1900	133,00	0,1750	175,00	0,1800	126,00	0,1800	126,00
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	400	AMP	1,3400	536,00	1,3200	528,00	1,4500	580,00	1,3200	528,00
14935	OCITOCINA 5UI/ML IM IV	100	AMP	4,7800	478,00	4,7700	954,00	5,6500	565,00	4,7700	954,00
16636	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL	500	UN	0,9100	455,00	0,9100	455,00	1,0000	500,00	0,9100	455,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	400	BL	5,1200	2.048,00	5,1000	2.040,00	4,1900	1.676,00	4,1900	1.676,00
	Valor Total de Cotação				R$ 2.889,95		R$ 4.321,35		R$ 2.882,00		
	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$ 2.889,95**		**R$ 4.321,35**		**R$ 2.882,00**		**R$ 3.908,35**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS		FATURADO - 21 DIAS		FATURADO - 28 DIAS			
	Prazo de Entrega			03/06/2024		03/06/2024		03/06/2024			
	Qualificação (Score)				0		0		0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 0,00**		**R$ 2.106,35**		**R$ 1.802,00**		**R$ 3.908,35**

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: 9931 **Data:** 28/05/2024 **Prazo de Cotação:** 02/06/2024 **Prazo de Entrega:** 03/06/2024 **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

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:** 03/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 28 DIAS

Cotação de Preços: 9931 **Data:** 28/05/2024 **Motivo:** PEDIDO DE URGENCIA DE MAT/MED

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

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

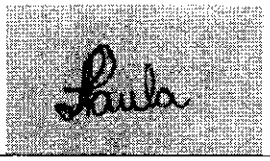
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
7821	SERINGA 5 ML SLIP	700,00	UN	0,18	126,00
19387	SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100 ML	400,00	BL	4,19	1.676,00

Valor Total: 1.802,00

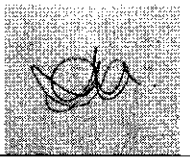
Desconto: 0,00

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

Vallen DIAGNÓSTICA

Identificação do emitente

VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
RUA GREGORIO MATOS GUERRA 190
SANTA CRUZ 78060260
Cuiaba MT
Telefone 6530650007
www.vallendiagnostica.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N.º000.012.099
SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0618 8491 4300 0138 5500 1000 0120 9910 0036 2970

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		151240044548303	03/06/2024 15:27:02
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	03/06/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVN BRASIL, 1629		CENTRO	78360-000	03/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SÁIDA**
Campo Novo do Parecis		MT		15:26:53

FATURA

001º 01/07/2024 R$ 365,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		Base Calc.ICMS Substituição	Valor ICMS Substituição	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
330,00	56,10		0,00	0,00	330,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSOR**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	365,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARVALIMA TRANSPORTES LTDA		Remetente **0**				33070814001042
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MANOEL JOSE DE ARRUDA, 1891		Cuiaba			MT	133409147
QUANTIDADE VOLUMES	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
1	CX			20,000		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	ALÍQ.ICMS.	ALÍQ. IPI
01145	DILUENTE DN ZYBIO Z5 20L - EQUIº Valor Aproximado dos Tributos R$ 69,42 Fonte IBPT Lote:220406 s Qtde 1,000 Fabr:26/04/2023 Validade:25/04/2025	38220000	000	5102	KIT	1,000	330,0000	330,00	0,00	330,00	56,10	0,00	17,00	0,00



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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos R$ 69,42 Fonte IBPT Vendedor CELSO DA SILVA FERNANDES Orçamento/Pedido 000015219 PREF MUN CPO NOVO DO PARECIS - HOSP EUCLIDES HORST - ORDEM DE COMPRA 6939	

Vallen DIAGNOSTICA

Identificação do emitente

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N.º000.012.095
SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0618 8491 4300 0138 5500 1000 0120 9510 0036 2858

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	151240044535470 03/06/2024 15:08:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	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	03/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVN BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	03/06/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SÁIDA
Campo Novo do Parecis		MT		15:07:53

FATURA

001º 01/07/2024 R$ 638.00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	Base Calc.ICMS Substituição	Valor ICMS Substituição	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
608,00	103,36	0,00	0,00	608,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓR	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	638,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

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
00020	T VACUO GEL 5,0ML AMARELO SEG C/ 50UND GREINER Valor Aproximado dos Tributos R$ 56,06 Federal R$ 55,76 Estadual Fonte IBPT 0EBB1B Lote C2400334 Qtde 8,000 Fabr 01/03/2024 Validade 01/07/2025	90183999	500	5102	PCT	8,000	41,0000	328,00	0,00	328,00	55,76	0,00	17,00	0,00
00018	T VACUO EDTA K3 4,0ML ROXO SEG C/ 50UND GREINER Valor Aproximado dos Tributos R$ 47,65 Federal R$ 47,60 Estadual Fonte IBPT 0EBB1B Lote C24033AX Qtde 8,000 Fabr 15/03/2024 Validade 15/07/2025	90183999	500	5102	PCT	8,000	35,0000	280,00	0,00	280,00	47,60	0,00	17,00	0,00

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

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$ 103,91 Federal R$ 103,36 Estadual. Fonte IBPT
Vendedor : CELSO DA SILVA FERNANDES. Orcamento/Pedido 000015244
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTÃO 03/2022 ORDEM DE COMPRA 9639

RESERVADO AO FISCO

blueti

RECEBEMOS DE VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/06/2024 VALOR TOTAL: R$ 2.226,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - AVN BRASIL, 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.012.096
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA GREGORIO MATOS GUERRA, 190
SANTA CRUZ - 78068-260
CUIABA - MT Fone/Fax: 6530550007

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.012.096
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0618 8491 4300 0138 5500 1000 0120 9610 0036 2880

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	151240044536486 - 03/06/2024 15:09:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	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	03/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVN BRASIL, 1629	CENTRO		78360-000	03/06/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT			15:09:26

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
2.204,20	374,71	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	10,52	2.196,00
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**
30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	454,65	48,53	2.226,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CARVALIMA TRANSPORTES LTDA	(0) Emitente				33.070.814/0010-42
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MANOEL JOSE DE ARRUDA, 1891 ,		Cuiaba		MT	133409147

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			10,700	

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
01407	DENGUE AG NS1 KIT C 20 TESTES - BIOCLIN Lote: 69 Qtde: 6.000 Valid: 31.10.2025 Fab: 17.05.2024	38221200	500	5102	KIT	6,0000	240,0000	1.440,00	1.440,00	244,80		17,00	
01005	TROPONINA I KIT COM 20 TESTES - BIOCON Lote: 30052023M2 Qtde: 6.000 Valid: 20.05.2025 Fab: 21.05.2023	38221990	200	5102	KIT	6,0000	100,0000	600,00	608,20	103,39		17,00	
00019	T- VACUO GEL 3-5ML AMARELO SEG C 50UND - GREINER Lote: C240233M Qtde: 4.000 Valid: 02.05.2025 Fab: 01.02.2024	90183999	500	5102	PCT	4,0000	39,0000	156,00	156,00	26,52		17,00	

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF

Luiz Paulo P. G. Pedroso
Gestor Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO: 03 2022 ORDEM DE COMPRA: 9638 , Vendedor : CELSO DA SILVA FERNANDES, Orcamento.Pedido : 000015245 Email do Destinatário: amanda.silva@institutosocialsaolucas.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 454,65	

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

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

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

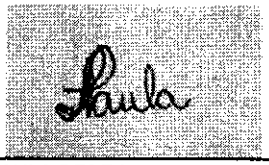
Requisição de Insumos: 1506 **Data:** 21/05/2024

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
Conferido: 03/2022



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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.	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

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.:

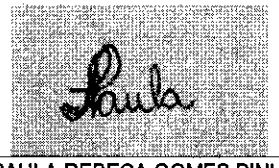
Cotação de Preços: 9638 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 26/05/2024 **Prazo de Entrega:** 10/06/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores	
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	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

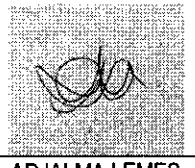
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 01/2022

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

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

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

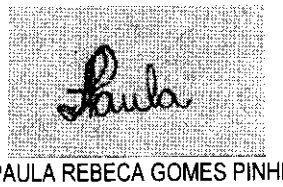
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Comodo: 03/2022

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

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

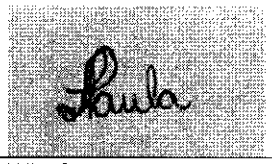
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6,00	CAX	240,00	1.440,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6,00	CAX	100,00	600,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200,00	UN	0,78	156,00

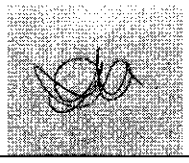
Valor Total: 2.226,00

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.S. DIAGNOSTICA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000108368

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
5124 0600 9701 7500 0393 5500 1000 1083 6819 3303 9426

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

Edgar de Amorim Santos
PLACA - JYM5D51
Motorista Terceirizado

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	151240044608901

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	03/06/24 16:55
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL 1629	CENTRO		78360-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	1146173914		

FATURA / DUPLICATA
108368/001 01/07/24 R$ 8.617,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	B. CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUB. T	VALOR ICMS SUB. T/FCP	VALOR IMP. IMP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.617,27	1.464,93	0,00	0,00	0,00	0,00	141,65	8.617,27
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**VALOR ICMS DESON.**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRI**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	652,40	8.617,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS		0110925	11,00	11,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
45025	DENGUE IGG/IGM CAT138E - 71391 - GOLD ANALISA LOTE 2404116 VAL 07/01/2026	38229000	500	5102	KIT	4,000	276,10	1.104,40	1.104,40	187,75	0,00	17,0	0,00
43935	HBSAG RAPID TEST C/20 CASS - HBS-D20 - BIOCON LOTE 21092023I10 VAL 01/08/2025	38221990	200	5102	KIT	2,000	64,00	128,00	128,00	21,76	0,00	17,0	0,00
44052	HCV RAPID TEST C/20 CASS - HCV-D20 - BIOCON LOTE 0903202319 VAL 09/01/2026	38221990	200	5102	KIT	2,000	80,00	160,00	160,00	27,20	0,00	17,0	0,00
43239	COBAS C111 TINA-QUANT PROTEINA C-REATIVA - 7876432190 - ROCHE LOTE 75026901 VAL 30/09/2024	38221990	700	5102	KIT	3,000	1.012,88	3.038,64	3.038,64	516,57	0,00	17,0	0,00
40282	COBAS H232 DIMERO D (10TST) - 4877802190 - ROCHE LOTE 73592311 VAL 30/11/2024	38221990	700	5102	KIT	2,000	681,06	1.362,12	1.362,12	231,56	0,00	17,0	0,00
8767	COBAS C111 CREATININA JAFFE(CREJ2) - 5401755190 - ROCHE// LOTE 73678201 VAL 31/03/2025	38221990	700	5102	KIT	1,000	162,91	162,91	162,91	27,69	0,00	17,0	0,00
100035	INTEGRA CLEANER EQUIP. C111 E INTEGRA - 20754765322 - ROCHE LOTE 76297701 VAL 31/08/2025	38221990	700	5102	FRA	1,000	232,47	232,47	232,47	39,52	0,00	17,0	0,00
8902	COBAS C111 ALT. IFCC- 4718569190 - ROCHE// LOTE 74002201 VAL 31/10/2024	38221990	700	5102	KIT	3,000	248,99	746,97	746,97	126,98	0,00	17,0	0,00
8991	COBAS C111 DILUENTE NACL 9% - 4774230190 - ROCHE // LOTE 75158201 VAL 31/03/2025	38221990	700	5102	TST	1,000	595,57	595,57	595,57	101,25	0,00	17,0	0,00
8585	INTEGRA ISE DESPROTEINIZER - 20763071122 - ROCHE// LOTE 75712701 VAL 31/08/2025	38221990	700	5102	UN	1,000	212,08	212,08	212,08	36,05	0,00	17,0	0,00
41328	ADAPTADOR DE AMPOLA C/ 150UND GASOMETRIA - 3066762001 - ROCHE LOTE 23013300 VAL 28/09/2028	90279099	200	5102	CX	3,000	280,37	841,11	841,11	142,99	0,00	17,0	0,00
8204	PAPEL TERMICO 110X30 P/COBAS B221 (URISYS400) - 11030 - PIGATTO	48119019	000	5102	UN	3,000	11,00	33,00	33,00	5,61	0,00	17,0	0,00

DADOS ADICIONAIS

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

INTERESSADO CLIENTE
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA, NÃO
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
APÓS 48 HORAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.S. DIAGNOSTICA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000108368

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

5124 0600 9701 7500 0393 5500 1000 1083 6819 3303 9426

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	151240044608901

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	03/06/24 16:55
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL 1629	CENTRO		78360-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	1146173914		

FATURA / DUPLICATA

108368/001 01/07/24 R$ 8.617,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	B. CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUB. T.	VALOR ICMS SUB. T. FCP	VALOR IMP. IMP.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.617,27	1.464,93	0,00	0,00	0,00	0,00	141,65	8.617,27
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**VALOR ICMS DESON.**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRI**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	652,40	8.617,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS		0110925	11,00	11,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI

Recebi de [illegible] os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

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

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Luci Paula R. C. Pinheiro
Diretora Administrativa

PREZADO CLIENTE
[illegible]
[illegible]
[illegible]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTÃO. 03/2022
ORDEM DE COMPRA 9658 - Nº PEDIDO 049834 - Decreto n 6.426/2008, artigo 1, inciso III - Lei n 10.637/2002, artigo 2 Lei n 10.833/2003, artigo 2 - O ARQUIVO XML REFERENTE A ESTE DOCUMENTO SERÁ ENVIADO PARA luci.pinheiro@institutosocialsaolucas.com.br;sumaia.victor@institutosocialsaolucas.com.br - MERCADORIA SERÁ ENCAMINHADA ATE A TRANSPORTADORA INDICADA POR ALT BRASIL ADM. LOGISTICA E TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

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

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

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

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Carimbo: 03/2025

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

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.	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: 03/2023

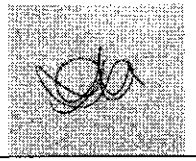
C.N.P.J.:

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

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
Compras 03/2029

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: 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

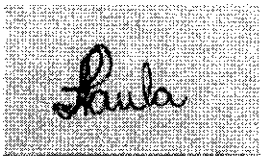
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Valor Total: 9.487,27

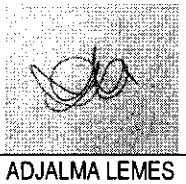
Desconto: 0,00

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

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: 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
Contrato: 03/2022

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO	ADJALMA LEMES	GESTÃO ADMINISTRATIVA
Requisição de Insumos	Cotação de Preços	Autorização de Compras

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.S. DIAGNOSTICA LTDA

AVENIDA JOÃO EUGÊNIO
GONÇALVES PINHEIRO, 284
AREÃO - CEP: 78010-308
CUIABÁ - MT
Telefone: (65) 3634-5170

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000108369

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0600 9701 7500 0393 5500 1000 1083 6912 8390 1819

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	151240044609131

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
134595408		00.970.175/0003-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	03/06/24 16:55
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BRASIL 1629	CENTRO	78360-000		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	1146173914		

FATURA / DUPLICATA
10836/001 01/07/24 R$ 1.170,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	B. CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUB. T.	VALOR ICMS SUB. T. FCP	VALOR IMP. IMP.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.170,00	198,90	0,00	0,00	0,00	0,00	19,32	1.170,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**VALOR ICMS DESON.**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRI**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0.00	0,00	0,00	0,00	88,92	1.170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	MOD. FRETE (0=CIF; 1=FOB; 2=TERCEIROS; 3=PRÓPRIO; 4=TP DES; 9=SEM FRETE)	CÓDIGO ANT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALT BRASIL ADM. LOGISTICA E TRANSPORTE	0				04716649000164
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. MANOEL JOSE DE ARRUDA, 2866 S/N GRANDE TE	CUIABA			MT	132046164

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	CAIXAS		0110926	0,00	0.00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
41224	CONTROCEL FR 10ML - BSA39 - FRESENIUS LOTE 71WD13EL VAL 21/06/2024	38221300	000	5102	FR	1,000	390,00	390,00	390,00	66,30	0,00	17,0	0,00
41225	REVERCEL (A1-B) 2X10ML - BSA37 - FRESENIUS LOTE 71WD13EF VAL 21/06/2024	38221300	000	5102	FR	1,000	390,00	390,00	390,00	66,30	0,00	17,0	0,00
41223	TRIACEL (I-II) 2X10 ML - BSA38 - FRESENIUS LOTE 71WD13EB VAL 21/06/2024	38221300	000	5102	FR	1,000	390,00	390,00	390,00	66,30	0,00	17,0	0,00

ATENÇÃO
LOTE COM CURTO VENCIMENTO

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

PREZADO CLIENTE
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA, NÃO
ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS 48 HORAS

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO
CONTRATO DE GESTÃO 03/2022
ORDEM DE COMPRA 9638 - N/PEDIDO: 049844 - Lei n 10.637/2002, artigo 2 Lei n 10.833/2003, artigo 2 - O ARQUIVO XML REFERENTE A ESTE DOCUMENTO SERÁ ENVIADO PARA luci.pinheiro@institutosocialsaolucas.com.br,sumaia.victor@institutosocialsaolucas.com.br - MERCADORIA SERÁ ENCAMINHADA ATÉ A TRANSPORTADORA INDICADA POR ALT BRASIL ADM. LOGISTICA E TRANSPORTE .

Edgar de Almeida Santos
PLACA - JYM5D51
Motorista Terceirizado

RESERVADO AO FISCO

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

LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO

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: 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

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

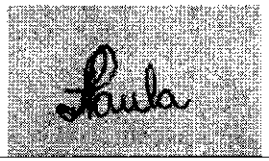
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

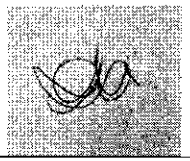
C.N.P.J.:

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
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

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

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

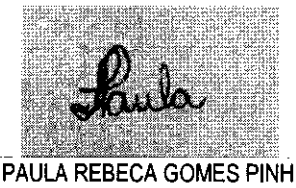
Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

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

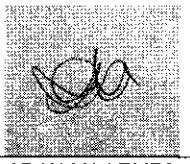
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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

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

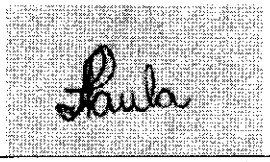
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6,00	CAX	240,00	1.440,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6,00	CAX	100,00	600,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200,00	UN	0,78	156,00

Valor Total: 2.226,00

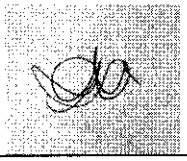
Desconto: 0,00

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

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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: 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

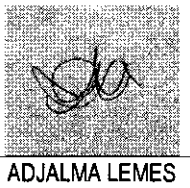
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.200,00	UN	0,42	504,00
	Observações: **** 004061 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (ROXO) EDTA PLASTICO 4ML - LABOR IMPORT ****				
9642	VDRL 5.5ML	3,00	UND	49,96	149,88
	Observações: **** 003865 - VDRL 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

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

RECEBEMOS DE LEILA DENISE SEVERI OLIVEIRA 27530658883 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 177 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Ziplast

LEILA DENISE SEVERI OLIVEIRA 27530658883
Rua Feira de Patatos, 654
Jardim Vera Cruz(Zona Leste) - 08330053 Sao Paulo/SP
1196644096

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 177
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0643 3495 6500 0191 5500 1000 0001 7715 0036 7508

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		135241166672059 03/06/2024 15:27:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
131880388118		43349565000191

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96295654000835	03/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BRASIL 1629	CENTRO		78360000	03/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Campo Novo do Parecis		MT		15:18:00

FATURA / DUPLICATAS

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	1.750,00

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	**1.750,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARVALIMA TRANSPORTES	0 - EMITENTE				33070814000313
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ALEXANDRE COLARES , 340 - - PARQUE ANHANGUERA -	Sao Paulo			SP	113112230110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				16,000	16,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
51	SACOLAS HD 40X50X0,008 BRANCA MODELO ALCA VAZADA IMPRESSAO TRES CORES FRENTES	39233190	0102	6102	un	1000,0000	1,75000	1.750,00					

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 362413

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

CÁLCULO DO ISSQN

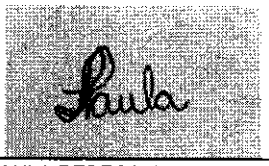
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
Sao Paulo			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" 2 - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" CNPJ: 96.295.654/0008-35 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO. 03/2022 ORDEM DE COMPRA: 6545	

Requisição de Insumos: 1457 **Data:** 15/04/2024
Unidade de Destino: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
Local Arm. de Destino: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Insumo	Descrição	Quantidade	Un.
828625	SACOLA PARA TOMOGRAFIA 50X40	1.000,00	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: 9545 **Data:** 13/05/2024 **Prazo de Cotação:** 13/05/2024 **Prazo de Entrega:** 31/05/2024 **Resultado:** Menor Preço de Item **Usuário:** 143 - ADJALMA LEMES

Cotações de Preços dos Fornecedores				Fornecedores			
				3362 - ZIPLAST		Valor Vencedor	
				leila			
Código	Descrição do Insumo	Qtde.	Un.M.	Vencedor Total			
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
828625	SACOLA PARA TOMOGRAFIA 50X40	1000	UN	1,7500	1.750,00	1,7500	1.750,00
				Valor Total de Cotação	R$ 1.750,00		
				Desconto	R$ 0,00		
				Frete	R$ 0,00		
				Valor Total Líquido de Cotação	**R$ 1.750,00**		**R$ 1.750,00**
				Condição de Pagamento	A VISTA		
				Prazo de Entrega	31/05/2024		
				Qualificação (Score)	0		
				Valor Total Vencedor	**R$ 1.750,00**		**R$ 1.750,00**

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: 3362 - ZIPLAST

C.N.P.J.: 43.349.565/0001-91 **Prazo Entrega:** 31/05/2024 **Cond.Pagto.:** A VISTA

Cotação de Preços: 9545 **Data:** 13/05/2024 **Motivo:** NÃO PADRÃO

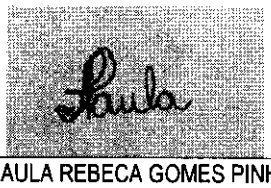
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

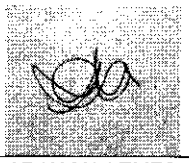
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
828625	SACOLA PARA TOMOGRAFIA 50X40	1.000,00	UN	1,75	1.750,00

Valor Total:	1.750,00
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**1.750,00**

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



ADJALMA LEMES
Cotação de Preços

GESTÃO ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

PREFEITURA 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
202400000000205

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	04/06/2024 15:08	CJBA46KRS
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 DE MANUTENÇÃO ELÉTRICA E DE EQUIPAMENTOS NO PERÍODO DO MÊS 05/2024, NA UNIDADE DE CAMPO NOVO DO PARECIS, HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST. WESLEI DE OLIVEIRA

C/C: 52436-3
AGÊNCIA: 0804

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 4.500,00

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$	4.500,00
Base de Cálculo	R$	4.500,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	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 4.500,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 812.25(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. / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 812.25(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. / ESTA NOTA SUBSTITUI A NOTA DE NÚMERO 202400000000204

Gerado Por: CREMILDA MALAQUIAS FERNANDES CHAVES Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	04/06/2024	CJBA46KRS

Recebi(emos) de FELIX REFRIGERACAO LTDA 21.994.408/0001-04 Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000205

_____ / / _____
Data

_____
Nome e Número do CPF do Tomador

RELATORIO DE PLANTÕES

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST – CAMPO NOVO DO PARECIS		
EMPRESA: W. de Oliveira		
CNPJ: 21.994.408/0001-04		
ESPECIALIDADE: Manutenção		
NOME DO PROFISSIONAL: Weslei de Oliveira		
COREN:		
MÊS DE REFERÊNCIA: Maio de 2024		
DADOS BANCÁRIOS		
AGÊNCIA: 0804		
CONTA CORRENTE: 52436-3		
BANCO: SICREDI		
SERVIÇOS		
DATA	**TOTAL DE HORAS**	**R$**
SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO GERAL DE 01 A 31 DE MAIO DE 2024, ELÉTRICA, HIDRÁULICA, TROCA DE CILINDROS DE OXIGÊNIO, E DEMAIS SERVIÇOS SOLICITADOS.		R$ 4.500,00
MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DO GRUPO GERADOR E DEMAIS EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DA UNIDADE		
TOTAL A PAGAR:		R$ 4.500,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 36.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Obs: Serviços Prestados de Manutenção ao Hospital Municipal de Campo Novo do Parecis.

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CONTROLADORIA

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
202400000000376

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	04/06/2024 10:48	368CBH6C5
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
96.295.654/0008-35		5382	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV BRASIL	1629		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
78.360-000	CAMPO NOVO DO PARE	MT	1146173914	

Descrição dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESINSETIZAÇÃO EXTERNA EXECUTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS, DE 01 A 31 DE MAIO 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, desratização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.	0,00	07	8122-2/00

Valor Total dos Serviços		
Base de Cálculo	R$	300,00
Desconto Incondicionado	R$	300,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido	R$	0,00
		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 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
EXIGIVEL	04/06/2024	368CBH6C5	Série Eletrônica
			202400000000376

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

LAUDO TÉCNICO DE SERVIÇOS PRESTADOS

GILSON PAZ-EPP
BARATINHA DESINSETIZADORA
CNPJ. 001489190001-27.
Rua Projetada 01 Nº 66NW – Polo Empresarial.
Tel. 3382-1665 e-mail: adm.baratinha@Hotmail.com
Campo Novo do Parecis-MT.

Licenças para operação	Número da Licença	Validade da Licença
Licença de Operação SEMA – LO	00361/2021	18/05/2024
Alvará Sanitário	320/2024	31/12/2024
Alvará de Licença e Funcionamento	69/2024	31/12/2024

ESTE HOSPITAL MANTÉM CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA CONTROLE PERMANENTE DE VETORES E PRAGAS URBANAS

CLIENTE: INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ nº : 96.295.654/0008-35
Endereço: Av. Brasil, 1669 centro – Campo Novo do Parecis.

Data:
Início: 23/04/2024
Validade: 23/04/2025

Serviços executados
[x] Desratização [x] Desinsetização
[ ] Descupinização [ ] Expurgo
[ ] Limpeza de reservatório de água
[ ] Manejo de morcegos
[ ] Outros _____

APRAG

ISSSL

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

RESPONSABILIDADE SOBRE O MEIO AMBIENTE

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Locais em tratamento :

Recepção, sala de administração, consultórios, enfermaria, pronto socorro, laboratório, centro cirúrgico, farmácia, sala de Raio-X, lavanderia, cozinha, corredores e salo anexa, caixas sépticas e toda a área externa, para controle de baratas, aranhas, formigas e demais insetos

Produtos químicos eventualmente utilizados

Inseticidas

Grupo químico	Exemplo de ativos
Carbamatos	Propoxur
Organofosforados	DDVP e Pirimifós-metílico
Piretróides	Cipermetrina, Alfa-Cipermetrina, Lambdacialotrina

Raticidas

Grupo químico	Exemplo de ativos
Hidroxicumarínicos	Difenacoum, Warfarina, Cumatetralil, Bromadiolone, Brodifacoum, Difetialone, Flocumafen

EM CASO DE SUSPEITA DE INTOXICAÇÃO

No caso de surgimento de sintomas, tais como: náusea, dor de cabeça, mal estar, tontura ou vômito;

- Procurar imediatamente assistência médica levando a Ordem de Serviço/Certificado.
- Não provocar vômito e comunicar a empresa prestadora do serviço da ocorrência de possível intoxicação

CENTRO DE INFORMAÇÃO TOXICOLÓGICA

Centro de Informação Anti-Veneno de Mato Grosso
Tel. (65) 3617.7850 ou 3617.7800
Disque-Intoxicação – ANVISA Tel. 0800-722-6001
Corpo de Bombeiro / SAMU–EMERGÊNCIA **193**
Hospital Municipal Euclides Horst **3382 1125**
Hospital São Francisco – privado **3382 1141**

RECOMENDAÇÕES PERMANENTES

- Manter sempre bem ajustadas e teladas, sem vidros quebrados as janelas;
- Providenciar o reparo de pisos e paredes que tenham trincas e rachaduras;
- Manter em recipiente com tampa açúcar, confeitos, condimentos, carnes, peixes, frutas, etc., evitando os derramamentos;
- Manter louças, utensílios, talheres, panelas, pias, balcões, mesa e ambientes sempre limpos;
- Recolher diariamente o lixo.

ASSISTÊNCIA TÉCNICA – GARANTIA

O prazo de garantia dos serviços realizados contra **ratos, baratas, aranhas, moscas, mosquitos, carrapato, formigas** e demais pragas é de 30 dias.

ANVISA – AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Resolução RDC nº 52/2009

*Art. 4º Para efeito deste regulamento técnico, são adotadas as seguintes definições:

(...)

II - controle de vetores e pragas urbanas: conjunto de ações preventivas e corretivas de monitoramento ou aplicação, ou ambos, com periodicidade mínimamente mensal, visando impedir de modo integrado que vetores e pragas urbanas se instalem ou reproduzam no ambiente;

Responsavel Técnico
Weverson S. da Silva
CFTA 94897034191

Gilson Paz
Desinsetizadora Baratinha
Responsável Legal

Cliente e/ou representante

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 35.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

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 226246
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 226246
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5124 0631 0356 4800 0127 5500 1000 2262 4613 7219 1975

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)	151240045012750	04/06/2024 17:16:41

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	04/06/2024 17:14:09 -04:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	04/06/2024 17:14:09 -04:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMPO NOVO DO PARECIS	6533826410	MT	ISENTO

FATURA

#1º: 4221,95 04/06/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
694,92	118,13	,00	,00	4.514,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		292,27	,00	,00	4.221,95

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
222	ABOBRINHA VERDE KG	07099300	040	5102	KG	10,000	5,99	59,90	0,000	,00	,00	,000	,00
416	ACELGA KG	07099990	040	5102	KG	4,000	12,99	51,96	0,000	,00	,00	,000	,00
1116	ALHO KG	07032090	000	5102	KG	2,120	39,99	84,78	72,060	12,25	,00	17,000	,00
1915	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	4,082	6,99	28,53	0,000	,00	,00	,000	,00
1983	BATATA DOCE ROXA KG	07142000	040	5102	KG	10,100	5,99	60,50	0,000	,00	,00	,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	24,770	15,99	396,07	396,070	67,33	,00	17,000	,00
1969	BATATA MONALISA KG	07011000	000	5102	KG	4,572	15,99	73,11	73,110	12,43	,00	17,000	,00
177990	CB MIOLO ACEM S/ OSSO KG	02012090	060	5405	KG	9,940	29,99	298,10	0,000	,00	,00	,000	,00
177990	CB MIOLO ACEM S/ OSSO KG	02012090	060	5405	KG	9,240	29,99	277,11	0,000	,00	,00	,000	,00
178001	CB MUSCULO S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	10,005	19,99	200,00	0,000	,00	,00	,000	,00
178001	CB MUSCULO S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	10,015	19,99	200,20	0,000	,00	,00	,000	,00
178001	CB MUSCULO S/ OSSO KG	02013000	060	5405	KG	10,020	19,99	200,30	0,000	,00	,00	,000	,00
2548	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	17,880	12,99	232,26	0,000	,00	,00	,000	,00
208875	CF COXA S/COXA AVENORTE KG	02071100	060	5405	KG	10,010	11,69	117,07	0,000	,00	,00	,000	,00
208875	CF COXA S/COXA AVENORTE KG	02071100	060	5405	KG	10,030	11,69	117,25	0,000	,00	,00	,000	,00
208875	CF COXA S/COXA AVENORTE KG	02071100	060	5405	KG	9,945	11,69	116,26	0,000	,00	,00	,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
2657	CHUCHU CLARO KG	07099990	040	5102	KG	20,060	5,99	120,16	0,000	,00	,00	,000	,00
179962	CS BISTECA CARRE AGRANEL KG	02032900	060	5405	KG	5,008	19,99	100,11	0,000	,00	,00	,000	,00
179962	CS BISTECA CARRE AGRANEL KG	02032900	060	5405	KG	10,035	19,99	200,60	0,000	,00	,00	,000	,00
179962	CS BISTECA CARRE AGRANEL KG	02032900	060	5405	KG	9,950	19,99	198,90	0,000	,00	,00	,000	,00
73530	FEIJAO CARIOCA MASSON TP1 1KG	07133329	040	5102	UN	12,000	6,79	81,48	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	RESERVADO AO FISCO
- LOCAL RETIRADA: Campo Novo Comercial Ltda - Endereço.....: AV BRASIL, 1153 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000 - NFe emitida no CISSFront, Caixa: 317, Planilha Venda: 24985260	

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN 19612

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO 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 226246

SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5124 0631 0356 4800 0127 5500 1000 2262 4613 7219 1975

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NUMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HOTA AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadorias	151240045012750	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	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
35	LARANJA PERA CUTRALE KG	08051000	040	5102	KG	10,150	8,99	91,25	0,000	,00	,00	,000	,00
123	MACA NACIONAL KG	08081000	000	5102	KG	4,986	19,99	99,67	79,890	13,58	,00	17,000	,00
237221	MACAR GALO SEM PARAFUSO AZUL 500G	19021900	060	5405	UN	10,000	5,19	51,90	0,000	,00	,00	,000	,00
13077	MACAR GALO SEM PENA VERM 500G	19021900	060	5405	UN	10,000	5,79	57,90	0,000	,00	,00	,000	,00
143	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	5,012	7,99	40,05	0,000	,00	,00	,000	,00
183	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	14,425	4,99	71,98	0,000	,00	,00	,000	,00
31690	MELAO AMARELO KG	08071900	000	5102	KG	6,715	13,99	93,94	73,790	12,54	,00	17,000	,00
183700	OVOS BRANCOS ZIANI CARTELA C/30UN	04072100	040	5102	UN	3,000	22,99	68,97	0,000	,00	,00	,000	,00
417	PEPINO AODAI KG	07070000	040	5102	KG	2,962	5,49	16,26	0,000	,00	,00	,000	,00
558	REPOLHO ROXO KG	07049000	040	5102	KG	4,328	12,99	56,35	0,000	,00	,00	,000	,00
594	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	6,645	5,99	39,80	0,000	,00	,00	,000	,00
615	TOMATE KG	07020000	040	5102	KG	10,150	10,99	111,55	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

Nutricionista
CRN-1 19612

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

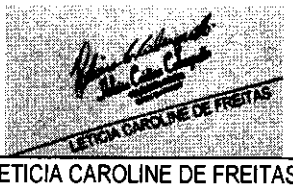
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 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

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 VENDA Cotado		2595 - REAL REGIS Vencedor Total		2894 - SUPERMERCADO MERCADO BIRIGUI Cotado		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
468	CACAU EM PO 1KG	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

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 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

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



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

São Lucas Instituto

Ordem de Compra

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 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

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

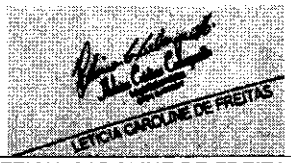
Valor Líquido: **10.715,02**

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

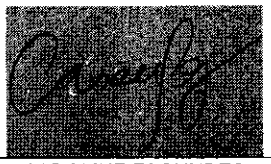
Ordem de Compra

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

RECEBEMOS DE NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Valor Total de R$ 1.893,49 - Data de Emissão 04/06/2024 Carregamento: 723/6 9455 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

Jeferson
Placa: ABQ-6733
9303-5070

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 43768
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

Guia Hospitalar e Nutrição

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. 43768
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5124 0626 5747 6900 0107 5500 1000 0437 6812 1532 1513

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**
13.663.716-7		26.574.769/0001-07

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
151240044946230 04/06/2024 15:32:41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
9455 INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS			96.295.654/0008-35	04/06/2024
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. BRASIL, Nº 1629	SN		CENTRO	04/06/2024
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
78360000	CAMPO NOVO DO PARECIS	114617-3914	MT	ISENTO

HORA DE SAÍDA
15:32

FATURA

Nº	Venc	
1	04/07/24	1.893,49

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
1.893,49	321,89	0,00	0,00	1.893,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	1.893,49

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MANOEL JOSE DE ARRUDA, 2866 - JARDIM EUROPA	CUIABA	MT	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3 3			3	7,18	7,05

17

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID	QTD	V. UN.	V. BC ICMS / V. BC ICMS ST	PERC DESC	VL. DESC	V. Unit c/ Desconto	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1586	FIBER MAIS SACHÊ (10X5GR)	21069030	000	5102	UN	2	53,970000	079,40	0			107,94	107,94	18,35	17,00	0,00
N LT 334	1210 DATA FAB. 01/03/2023 DATA VAL. 01/03/2025 PERC.	PARC FCI	0 - N	FCI	6D	3A5AB	C097-451E	985E-	CCCAB	78FD	EC					
1863	NUTREN SENIOR PO SEM SABOR LATA 740 GR	21069090	000	5102	UN	4	182,000000	242,67	0			728,00	728,00	123,76	17,00	0,00
N LT 403	6046021 DATA FAB. 01/04/2024 DATA VAL. 01/08/2025 PERC	PARC FCI	0 - N	FCI	EB	0CC	08-4921-4A	D-BE	1D3F	2D1	3352					
2168	NUTREN CONTROL PO BAUNILHA 380GR	21069090	000	5102	UN	1	147,550001	388,29	0			147,55	147,55	25,08	17,00	0,00
N LT 336	6046011 DATA FAB. 01/12/2022 DATA VAL. 01/12/2024															
1579	NUTREN SENIOR PO SEM SABOR 370 GR	19019090	000	5102	UN	10	91,000000	245,95	0			910,00	910,00	154,70	17,00	0,00
N LT 406	6046012 DATA FAB. 01/03/2024 DATA VAL. 01/09/2025															

FIM DOS PRODUTOS

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

Leticia Freitas
Nutricionista
CRN-1/10412

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

9455
PEDIDO: 5000001269 CARGA: 72376 TRANSACAO: 88176
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: 03/2022
- ORDEMDECOMPRA:9671
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$ 43,43

RESERVADO AO FISCO

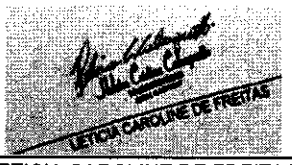
Jeferson
Placa: ABQ-6733
9303-5070

Requisição de Insumos: 1511 **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.
685	MALTODEXTRINA ETHIKA	1,00	UN
11114	WHEY PROTEIN 100% PROTEINA POTE GRANDE	4,00	UN
20276	FIBER MAIS - NESTLÉ - CX C/ 20 SACHÊS	4,00	CAX
20534	GLUCERNA	1,00	UN
21956	ENSURE 900G	4,00	LAT
829933	NUTREN SENIOR SEM SABOR	12,00	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: 9671 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 23/05/2024 **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.	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
685	MALTODEXTRINA ETHIKA	1	UN	70,0000	70,00	79,0000	79,00	54,8800	54,88	54,8800	54,88
11114	WHEY PROTEIN 100% PROTEINA POTE GRANDE	4	UN	254,1000	1.016,40	259,9000	1.039,60	119,9000	479,60	119,9000	479,60
20276	FIBER MAIS - NESTLÉ - CX C/ 20 SACHÊS	4	CAX	53,9700	215,88	65,0000	260,00	139,5600	558,24	53,9700	215,88
20534	GLUCERNA	1	UN	147,5500	147,55	209,0000	209,00	201,2500	201,25	147,5500	147,55
21956	ENSURE 900G	4	LAT	182,0000	728,00	185,0000	740,00	184,3500	737,40	182,0000	728,00
829933	NUTREN SENIOR SEM SABOR	10	LAT	91,0000	910,00	115,0000	1.150,00	156,7200	1.567,20	91,0000	910,00
	Valor Total de Cotação				R$ 3.087,83		R$ 3.477,60		R$ 3.598,57		
	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$ 3.087,83**		**R$ 3.477,60**		**R$ 3.598,57**		**R$ 2.535,91**
	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$ 2.001,43**		**R$ 0,00**		**R$ 534,48**		**R$ 2.535,91**



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

DIRETORIA ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 1699 - NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI ME

C.N.P.J.: 26.574.769/0001-07 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9671 **Data:** 22/05/2024 **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	4,00	CAX	53,97	215,88
20534	GLUCERNA	1,00	UN	147,55	147,55
21956	ENSURE 900G	4,00	LAT	182,00	728,00
829933	NUTREN SENIOR SEM SABOR	10,00	LAT	91,00	910,00

Valor Total: 2.001,43

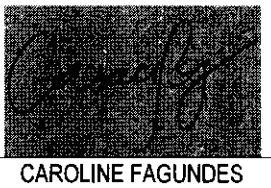
Desconto: 0,00

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



LETICIA CAROLINE DE FREITAS
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

DIRETORIA ADMINISTRATIVA
Autorização de Compras

Recebemos de GL OXIGENIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/06/2024 Dest Reme: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 7.200,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.090.131
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 000.090.131
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0612 5208 3600 0104 5500 1000 0901 3110 0319 3655

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	151240045084693 05/06/2024 06:35:50

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	04/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BRASIL, 1629 ********	CENTRO		78360-000	04/06/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)4617-3914	ISENTO	06:35:50

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0090131 - Valor Original: R$ 7.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 7.200,00

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 02/07/2024
Valor	: R$ 7.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.200,00	1.224,00	0,00	0,00	302,40 (4,20 %)	7.200,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000020	ONU-1072 OXIGENIO MEDICINAL 2,2 CIL. 50L/10,00M³	28044000	000	5103	M3	360,0000	20,0000	0,00	7.200,00	7.200,00	1.224,00	0,00	17,00	0,00

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF ORIGEM: 0089789 Trib. Aprox: R$ 302,40 (4,20%) Fed.: 302,40 (4,20%) Est.: 0,00 (0,00%) Mun.: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: **240**
Série: 1
FQXF-0QI9-KSWD

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **04/06/2024 às 08:35:21**
Competência: **6/2024**
Data da Prestação: **04/06/2024**
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: 18, 19, TOTALIZANDO 02 DIAS. R$ 1.600,00	**3,7%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 59,20**	**R$ 1.600,00**
			R$ 59,20	**R$ 1.600,00**

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$ 1.600,00 — **VALOR LÍQUIDO = R$ 1.600,00**

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$ 1.600,00**	**R$ 0,00**	**R$ 59,20**

RPS: 0 / NFS-e (04/06/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 1.600,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Outras Informações:

Local de Prestação: **5102637 - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT**

ISSQN Retido: **NÃO**

Regime de Tributação: **OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br

Faça seu cadastro concorra a prêmios:
https://nfg.sefaz.rs.gov.br
https://cidadaopremiado.abase.com.br

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

RELATÓRIO DE PLANTÕES - HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS / MT

Instituto Social de Saúde São Lucas

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: MAIO/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: 18, 19, TOTALIZANDO 02 DIAS. R$ 1.600,00		

TOTAL EM sobreaviso para transferencia de pacientes: R$ 1.600,00

Obs:

CONTROLADORIA

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 36.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

COORDENADOR

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA DE GESTÃO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 241

Série: 1

YWEB-3F0Z-CT8R

Data e Hora de Emissão: **04/06/2024 às 08:37:06**
Competência: **6/2024**
Data da Prestação: **04/06/2024**
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: 18, 19, 25, 26 TOTALIZANDO DE 04 PLANTÕES X R$ 1.400,00 = R$ 5.600,00	**3,7%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 207,20**	**R$ 5.600,00**
			R$ 207,20	**R$ 5.600,00**

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$ 5.600,00 — **VALOR LÍQUIDO = R$ 5.600,00**

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$ 5.600,00**	**R$ 0.00**	**R$ 207,20**

RPS: 0 / NFS-e (04/06/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 5.600,00

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

Faça seu cadastro concorra a prêmios:
https://nfg.sefaz.rs.gov.br
https://cidadaopremiado.abase.com.br

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

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: POLO & SCHNEIDER SERVIÇOS MÉDICOS

CNPJ: 44.558 415 / 001-50

CLINICO GERAL

NOME DO PROFISSIONAL: SIMONE POLO SCHNEIDER

CRM: 13.396

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/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: 18, 19, 25, 26 totalizando de 04 plantões x R$ 1.400,00 = R$ 5.600,00		
TOTAL EM PLANTÕES: R$ 5.600,00		

Obs:

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 36.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

CONTROLADORIA

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

COORDENADOR

RECEBEMOS DE DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/06/2024 VALOR TOTAL: R$ 3.161,76 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. 000.278.795
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA
GENEROSO CIRIACO MACIEL, 016
JARDIM PETROPOLIS - 78070-050
CUIABA - MT Fone/Fax: 6599397670

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.278.795
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0633 7443 3200 0130 5500 1000 2787 9510 6866 0243

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	151240044995722 - 04/06/2024 16:48:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
137682603		33.744.332/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	04/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	04/06/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	1146173914		17:48:17

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
2.368,76	402,68	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	15,38	3.161,76

V. FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	71,07	3.161,76

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
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2213	SORO GLICOFISIOLOGICO BOLSA 250ML - HALEXISTAR Fab: 30/09/2022 - Val: 30/09/2024 - 167826 - 100,00	30049099	000	5102	un	100,0000	7,9300	793,00	0,00	0,00		0,00	
3665	VDRL 250 TESTES 5ML - WAMA Fab: 30/12/2023 - Val: 31/12/2025 - 231022 - 3,00	30021590	000	5102	un	3,0000	49,9600	149,88	149,88	25,48		17,00	
4176	MEQ TESTE HIV 1 2 0 HIV C 42 CX C 25 - MEDLEVENSOHN Fab: 16/11/2023 - Val: 15/11/2025 - IV2311601S - 2,00	30021229	000	5102	un	2,0000	100,7400	201,48	201,48	34,25		17,00	
5112	TUBO PARA COLETA DE SANGUE (AMARELO) A VACUO FM VIDRO COM REAGENTE 5,0ML - LABOR IMPORT Fab: 30/07/2023 - Val: 31/07/2025 - 11423073 - 12,00	90183999	000	5102	un	12,0000	49,0000	588,00	588,00	99,96		17,00	
5946	TUBO MINI 0,5ML EDTA K2 C/ 50 (IM) - LABOR IMPORT Fab: 30/11/2023 - Val: 30/11/2024 - A13006 - 2,00	30021229	000	5102	un	2,0000	29,5000	59,00	59,00	10,03		17,00	
588	AGULHA P/COLETA A VACUO 25 X 8 (21G) VERDE CLARO - (SW) LABOR IMPORT Val: 10/04/2028 - 10042023 - 500,00	90183219	000	5102	un	500,0000	0,3240	162,00	162,00	27,54		17,00	
2848	FIO CATEGUTE CROMADO 1 90CM 1/2 AG 50MM CX C/24 - TECHNOFIO Fab: 01/11/2023 - Val: 30/11/2028 - 4723124S - 2,00	30051090	000	5102	cx	2,0000	136,0000	272,00	272,00	46,24		17,00	
2865	FIO NYLON 2-0 45CM 3/8 AG 20MM CX C/24 - MEDIX Fab: 30/09/2022 - Val: 30/09/2027 - 220924 - 5,00	30061090	000	5102	un	5,0000	47,8400	239,20	239,20	40,66		17,00	
4709	FIO CATEGUTE CROMADO N 1 75CM 1/2 AG 40MM CX C/24 - TECHNOFIO Fab: 01/09/2023 - Val: 30/09/2028 - 3623096S - 1,00 Fab: 30/11/2023 - Val: 30/11/2028 - 4723124T - 2,00	30061090	000	5102	cx	3,0000	136,0000	408,00	408,00	69,36		17,00	
3439	FIO NYLON 2-0 45CM 3/8 AG 40MM CX C/24 - BC SUTURE Fab: 27/03/2023 - Val: 27/03/2028 - 2023019 3w - 5,00	30061090	000	5102	cx	5,0000	57,8400	289,20	289,20	49,16		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE RETIRADA: 33744332000130 GENEROSO CIRIACO MACIEL, 016 - JARDIM PETROPOLIS CUIABA - MT

LOCAL DE ENTREGA: 96295654000835 AV BRASIL, 1629 - CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Pel Contribuinte: ORD. 9685 - PED. MENSAL LABORAT. ORD. 9795 - PED. MENSAL MAT MED ORD. 9767 - PED. MENSAL SORO. CONTRATO GESTAO 03/2022 ENTREGAR HOSPITAL FUCTIONES HORST - AV. BRASIL, N 1629, CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Email do Destinatario: LUCI.PINHEIRO@INSTITUTOSOCIALSAOLUCAS.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

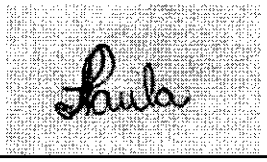
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Requisição de Insumos: 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

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

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: 09/2022

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

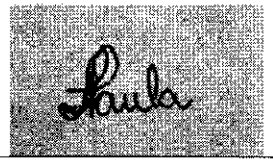
Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
C.N.P.J.:

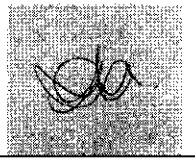
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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	
				Indisponivel		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

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

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: 03/2022

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - N C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35

Ordem de Compra

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2702 - VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

C.N.P.J.: 18.849.143/0001-38 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **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

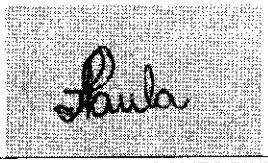
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
12068	TESTE RAPIDO DENGUE NS1	6,00	CAX	240,00	1.440,00
14576	TROPONINA - TESTE RÁPIDO	6,00	CAX	100,00	600,00
898345	TUBO "SECO" COM GEL SEPARADOR TAMPA AMARELA - 3,5ML	200,00	UN	0,78	156,00

Valor Total: 2.226,00

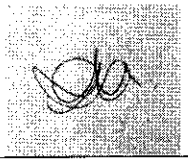
Desconto: 0,00

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

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

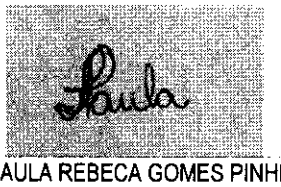
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

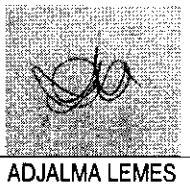
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4219	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - EDTA (ROXO)	1.200,00	UN	0,42	504,00
	Observações: **** 004061 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE (ROXO) EDTA PLASTICO 4ML - LABOR IMPORT ****				
9642	VDRL 5.5ML	3,00	UND	49,96	149,88
	Observações: **** 003865 - VDRL 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
Contrato: 03/2022

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 070913. 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: 000.031.579 Série: 001

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.031.579
Série 001
Folha 1 de 1

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

CHAVE DE ACESSO
5224 0609 0346 7200 0192 5500 1000 0315 7910 2431 7639

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. P/NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152247622013492 04/06/2024 17:38:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104168129		09.034.672/0001-92

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	04/06/2024 17:36

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BRASIL N 1629	CENTRO	78.360-000	04/06/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	(11) 4617-3914	MT		

FATURA / DUPLICATA		
001	04/07/2024	53,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
44,16	5,30	0,00	0,00	53,00

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	53,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
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
1			1	1,000	1,000

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.C ICMS/ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00031175	ETILEFRINA (EMG/ML IV/IM/SC) IMP C/ 6 AMP (ETILEFRIL) (S) ; Marca UNIAO QUIMICA Desconto de desoneracao R$ 0 FCI 5732D63A-FB5A-4B0L-87D3-F03DCDA7C049	24107738	28/02/2026	30049067	520	6.108	CX	5	0,001	10,6000	0,00	53,00	44,16	5,30	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 Maéve 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$ 2,65 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 2,65
PEDIDO 0070913 VENDEDOR 00320 - LUANA SILVA - Praca de pagamento - Aparecida de Goiania
HOSPITAL EUCLIDES HORST- CAMPO NOVO PARECIS/LOCAL DE ENTREGA AVENIDA AV BRASIL, 1629-CENTRO-CAMPO NOVO DO PARECIS/MT-CEP 78360000, CAMPO NOVO DO PARECIS - dados para colocar nos campos adicionais da nota(CNPJ 96.295.654/0008-35PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVOCONTRATO 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 56243

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

De acordo com a NFe:
000.206.643 Série: 000
Valor: 4530,48
PEDIDO: 480761

RECEBEMOS DE DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 480761. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MES...RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 10 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA
R A V 08, LOTE 01, QUADRA 304 MONTE HOR
CONJUNTO MARGARIDA PROPÓRIO
SENADOR CANEDO GO - CEP: 75.254-672
Telefone: (62) 3505-2660 (62) 3505-2680

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.206.643
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0607 6406 1700 0110 5500 0000 2066 4312 4212 5942

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 ADQUIR/REC TERC DEST CONTRIBUI	152247620988245 04/06/2024 14:05:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
103958800	137025661	67.640.617/0001-10

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) 4617-3914	MT		

001	04/07/2024	4.530,48

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO ICMS. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.995,63	373,72	0,00	0,00	4.530,48

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	4.530,48

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 GO	0				09.461.608/0003-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV V 8 QUADRA320 LOTE 33	APARECIDA DE GOIANIA	GO	106015923

QUANTIDADE	ESPÉCIE	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			16,000	0,000

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CSTSN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0004518	BUPIVACAINA 0,5% PES 1ML C/10 (INJ OCAINA PESADA) SP - Desconto de desoneracao: 0 (FCI: 10B8BDID-A367-46DF-A811-1F3BA171S8C0 Marca: CRISTALIA Data Fabricacao: 20/10/2023	23100821	20/10/2025	30049061	020	6.108	CX	2	0,00	326,000000	0,00	652,00	543,31	65,20	0,00	12,00	0,00
0006767	CEFALOTINA 1GR INJ S/DIL C/50 (GLE) Desconto de desoneracao: 0 (FCI: 32F53E8C-E7ED-46E0-8FB3-9A5EEA4AC129 Marca: ABL Data Fabricacao: 22/06/2024	111758C	31/12/2025	30042053	500	6.108	CX	4	0,00	227,500000	0,00	910,00	910,00	36,40	0,00	4,00	0,00
0009679	CLTIAMINA INJ 100MG/50 (5ML C/50 (ACESYL) Desconto de desoneracao: 0 (FCI: Marca: CITOPHARMA Data Fabricacao: 22/04/2024	24040017	22/04/2026	30045090	020	6.108	CX	2	0,00	438,000000	0,00	876,00	729,97	87,60	0,00	12,00	0,00
0001681	DEXAMETASONA INJ 4MG/2,5ML C/20 (G) Desconto de desoneracao: 0,5(CI: Marca: TEUTO Data Fabricacao: 19/10/2023	51987113	29/10/2025	30043989	020	6.108	CX	8	0,00	172,062500	0,00	1.032,48	860,37	103,24	0,00	12,00	0,00
0005056	DIFENIDRAMINA 50MG/1ML INJ C/25 (DIFENIDRIN) Desconto de desoneracao: 0 (FCI: CBE7A538-3D79-42FB-81RE-0A7NBDF7N0S9 Marca: CRISTALIA Data Fabricacao: 05/07/2023	23100462	01/10/2026	30049039	020	6.108	CX	1	0,00	525,000000	0,00	525,00	437,48	52,50	0,00	12,00	0,00
0005747	HEPARINA 5000UI/ML INJ 5ML C/25 (HEPAMAX) IV/SC - Desconto de desoneracao: 0 (FCI: FE56EB6D-EE40-46B6-9607-N7AC5EC5 Marca: BLAU Data Fabricacao: 26/10/2023	23110649	26/10/2026	30039010	020	6.108	CX	1	0,00	412,000000	0,00	412,00	412,00	16,48	0,00	4,00	0,00
0005859	LIDOCAINA 2% S/V 20ML C/25 (GLE) Desconto de desoneracao: 0 (FCI: Marca: HYPOFARMA Data Fabricacao: 05/08/2024	24030626	31/03/2026	30039053	020	6.108	CX	1	0,00	123,000000	0,00	123,00	102,50	12,30	0,00	12,00	0,00

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 562413

DISTRIBUIDORA BRASIL

DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
RUA VIP 06, LOTE 01, QUADRA 32, SALA 01
CONJUNTO MARGARIDA PROLONGADO
SENADOR CANEDO GO - CEP: 75.264-***
Telefone: (62) 3565-1098/(62) 3565-1080

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.206.643
Série 900
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0607 6406 1700 0110 5500 0002 0666 4312 4212 5942

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VEND.MERC.ADQUIR.ECT.TERC.DEST.CONTRIBUI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247620988245 04/06/2024 14:05:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
10395880[illegible]	137025661	07.640.617/0001-39

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	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF destinatario R$ 332,28 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 332,28Retencoes Federais
IRRF - Percentual 1,20% - Valor R$ 54,37
Total de Retencoes Federais R$ 54,37
PEDIDO 0480761 NUMERO INTERNO 0212594 . DADOS BANCARIOS B BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3.
O/C N§9611 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 dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA

RESERVADO AO FISCO

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacs.sistemas.com.br

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.854/0008-35
Contrato: 03/2022

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

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

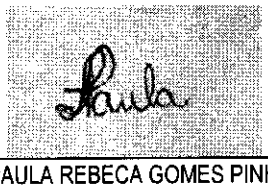
Requisição de Insumos: 1504 **Data:** 21/05/2024

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

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: 003/2022

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
Comprador: 00/2022

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: 09/2022

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
Conferido

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

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: 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.:

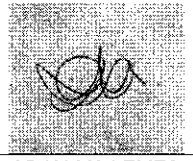
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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: 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

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

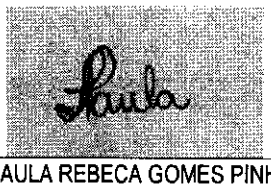
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90,00	COM	0,15	13,86
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	591,20
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	4,53	905,80
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100,00	AMP	7,70	770,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	5,10	153,00

Valor Total: 2.433,86

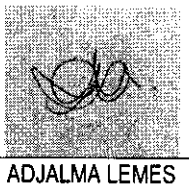
Desconto: 0,00

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

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

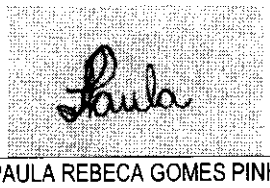
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,65	495,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100,00	F/A	3,02	302,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A	6,98	349,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	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

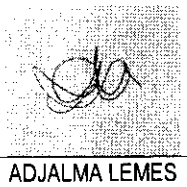
Desconto: 0,00

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: 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

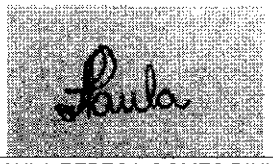
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

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
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: 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

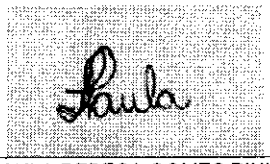
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	0,93	2.139,00

Valor Total: 2.139,00

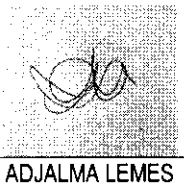
Desconto: 0,00

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

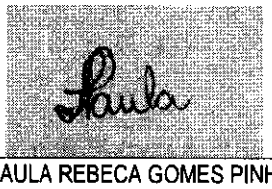
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP	11,50	287,50
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90,00	COM	0,20	17,64
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	3,90	195,00
20323	ISOSSORBIDA 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

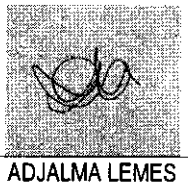
Desconto: 0,00

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

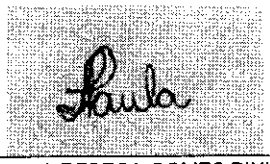
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,37	32,94
	Observações: validade 02/25				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,90	190,01
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,51	132,31

Valor Total: 355,26

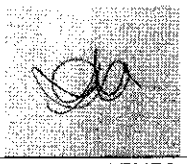
Desconto: 0,00

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
Contrato: 03/2022

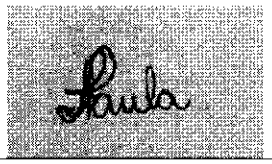
Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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

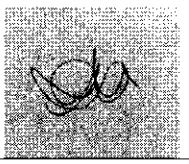
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200,00	AMP	1,15	230,00
	Observações: cx/100				
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,00	250,00
	Observações: cx/100 validade 31/10/2024				
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,98	1.018,50
	Observações: 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
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

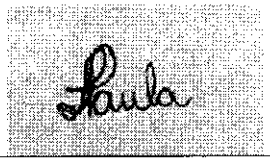
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

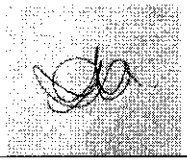
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,77	53,00
	Observações: ETILEFRIL 10MG/ML INJ. C/6 AMP. X 1ML				
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP	1,73	86,73
	Observações: CLORPROMAZ 5MG/ML INJ. C/50 F/A X 5ML				
14868	CETOPROFENO (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: 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

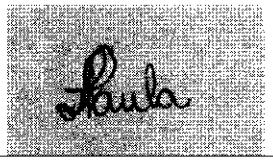
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	17,89	447,25

Valor Total: 447,25

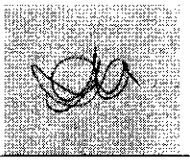
Desconto: 0,00

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: 93/2022

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

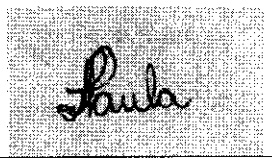
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200,00	AMP	1,33	266,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM	0,10	47,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50,00	UND	4,86	243,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	1,86	186,00
	Observações: 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

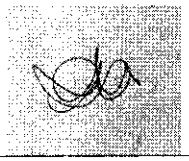
Desconto: 0,00

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: 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

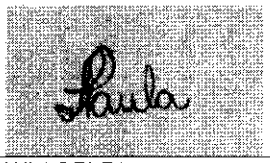
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

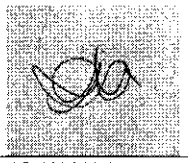
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5,00	SRG	349,90	1.749,50

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

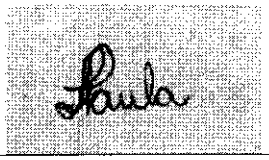
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,20	110,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50,00	UN	6,05	302,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 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

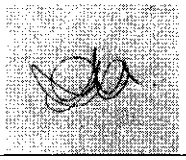
Desconto: 0,00

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
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: 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

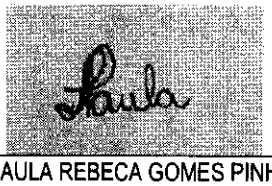
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP	2,76	276,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3,00	UN	3.590,00	10.770,00

Valor Total: 11.046,00

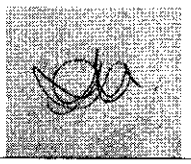
Desconto: 0,00

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 SUPER MENDES DIST. PROD PARA HIG PROF. LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Nº 000.061.868

SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

SUPER MENDES DIST. PROD PARA HIG PROF LTDA ME
AVENIDA DOS TARUMAS 668 -SETOR COMERCIAL SUL
Sinop - MT
CEP: 78550001
FONE: 6635317003

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.061.868
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO (WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR)

5124.0603.3014.0600.0100.5500.1000.0618.6819.0036.6394

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.117 VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151240044893953 04/06/2024 - 14:07:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. | CNPJ

134660301 | 03301406000100

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(4227) INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ / CPF

96295654000835

DATA DA EMISSÃO

04/06/2024

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL 1629

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

78360000

DATA DA SAÍDA

04/06/2024

MUNICÍPIO

CAMPO NOVO DO PARECIS

FONE / FAX

(11)4617-3914

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:07:18

FATURA / DUPLICATA

(Núm. 0 Fat. 558,00 04/08/2024 - 558,00)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

558,00 | 94,86 | 0,00 | 0,00 | 486,00

VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA

0,00 | 0,00 | 0,00 | 70,00 | 0,00 | 558,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) 0 | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
6541	[illegible]	38089429	000	5102	GL	2,000	67,000	0,00	134,00	153,22	0,00	26,05	0,00	0,00	17,00	0,00
6166	ETANOL/CAROBA (USO MEDICO) (PRODUTO QUIMICO) C/ NEQUIL	38221990	000	5102	UN	2,000	177,000	0,00	354,00	404,78	0,00	68,81	0,00	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Obs: 5629554/04/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO GESTÃO 07/2022 (IC 4844)
NOSSO SHOP: Av. Rondon Marechal 117 - Ed.Executive Center - B. Arnes - Cuiabá MT CEP 78005-000 Fone 101 ensino(65)3613-8500 [illegible]
DATA DA SAÍDA: 04/06/2024 Placa: [illegible]

RESERVADO AO FISCO

DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA EM ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR É VOLTE SEMPRE!

Paula M. Prado
Farmacêutica
CRF 56245/5

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-55
Contrato: 03/2022

Recebemos de PRODETER - MT PROD. P/ HIGIENIZACAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 04/06/2024 Dest/Remet: [14029] - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS Valor Total: 5.048,57

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.103.727
Série 001

PRODETER - MT PROD. P/ HIGIENIZACAO LTDA

RUA 09 - QUADRA 20 LOTE 08, 92 - MORADA DOS NOBRES - CUIABA - MT - CEP: 78068-115
Fone: (65)3317-2737

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.103.727
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5124 0609 0893 6700 0106 5500 1000 1037 2717 4769 7162

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	**151240044839565 04/06/2024 11:27:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
134447758		09.089.367/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
[14029] - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	04/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BRASIL, 1629	CENTRO	78360-000	04/06/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECIS	MT	(11)5157-5729		11:26:51

FATURA

DADOS DA FATURA | Numero: 103727 - Valor Original: R$ 5.048,57 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Liquido: R$ 5.048,57

PARCELAS

Nº 001 (04/07/2024) - R$ 5.048,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.293,57	559,90	0,00	0,00	1.634,64 (32,38 %)	5.048,57

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	5.048,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALT BRASIL TRANSPORTES RODOVIARIOS	0 - REMETENTE				16.903.402/0301-65

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MANOEL J DE ARRUDA 2866	CUIABA	MT	134663179

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				242,800	233,360

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15709	DILUENTE X SOLUTIO 50 LT	28321090	000	5102	BD	1,00	1.021,07	0,00	1.021,07	1.021,07	173,58	0,00	17,00	0,00
15763	DILUENTE X OVO LIQ 50 LT	38012090	060	5405	BD	1,00	1.755,00	0,00	1.755,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15915	DILUENTE X OVO ADITIV 50 LT	28151200	000	5102	BD	1,00	1.035,20	0,00	1.035,20	1.035,20	175,98	0,00	17,00	0,00
15936	DILUENTE X ALTA OVOS 50 LT	28470090	000	5102	BD	1,00	1.237,30	0,00	1.237,30	1.237,30	210,34	0,00	17,00	0,00

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
INSTITUTO SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS - EP BGRASIL - MGROSSO KLGISTRADO - VANDERSON - COLACAO DE PRESCON 08:00 - ENTREGA AVENIDA AV. BRASIL, 1629 CENTRO CAMPO NOVO DO PARECIS MT CEP 78360-000 ENTREGA DE SEGUNDA A SEXTA DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 13:00 AS 16:40 HS . Valor Aproximado Tributos - R$ 1.634,64 (32,38%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Paula M Prade
Farmacêutica
CRF 56241

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/06/2024 15:33:57

Unidade: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISS **C.N.P.J.: 96.295.654/0008-35**

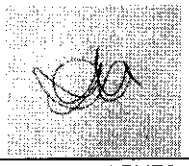
Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO

Requisição de Insumos: 200 **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.
5891	DETERTEX SOUR LIQUIDO BOMBONA C/50L (PRODETER)	1,00	UN
9821	DETERTEX 3000 50 LITROS (PRODETER)	1,00	UN
21494	DETERTEX 700 ADTIV BOMBONA C/50L (PRODETER)	1,00	UN
828458	DETERTEX AL OVY - PRODETER - 50LT (ALVEJANTE)	1,00	BB



ADJALMA LEMES

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

São Lucas Instituto

Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE

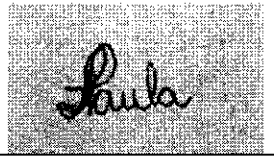
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

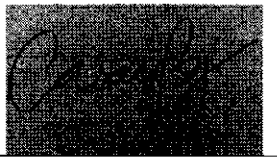
C.N.P.J.:

Cotação de Preços: 9642 **Data:** 22/05/2024 **Prazo de Cotação:** 22/05/2024 **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.	2797 - PRODETER MATO VENDAS Vencedor Total		Valor Vencedor	
				Vlr. Unit.	Valor Total	Vlr. Unit.	Valor Total
5891	DETERTEX SOUR LIQUIDO BOMBONA C/50L (PRODETER)	1	UN	1.021,0700	1.021,07	1.021,0700	1.021,07
9821	DETERTEX 3000 50 LITROS (PRODETER)	1	UN	1.755,0000	1.755,00	1.755,0000	1.755,00
21494	DETERTEX 700 ADTIV BOMBONA C/50L (PRODETER)	1	UN	1.035,2000	1.035,20	1.035,2000	1.035,20
828458	DETERTEX AL OVY - PRODETER - 50LT (ALVEJANTE)	1	BB	1.237,3000	1.237,30	1.237,3000	1.237,30
	Valor Total de Cotação				R$ 5.048,57		
	Desconto				R$ 0,00		
	Frete				R$ 0,00		
	Valor Total Líquido de Cotação				**R$ 5.048,57**		**R$ 5.048,57**
	Condição de Pagamento			FATURADO - 30 DIAS			
	Prazo de Entrega			10/06/2024			
	Qualificação (Score)				0		
	Valor Total Vencedor				**R$ 5.048,57**		**R$ 5.048,57**



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
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: 2797 - PRODETER MATO GROSSO PRODUTOS PARA HIGIENIZACAO LTDA

C.N.P.J.: 09.089.367/0001-06 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 30 DIAS

Cotação de Preços: 9642 **Data:** 22/05/2024 **Motivo:** PEDIDO DE LIMPEZA E HIGIENE

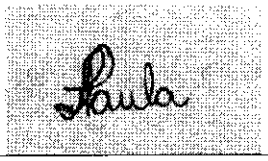
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

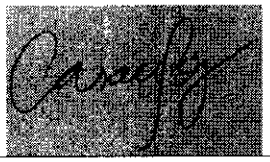
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5891	DETERTEX SOUR LIQUIDO BOMBONA C/50L (PRODETER)	1,00	UN	1.021,07	1.021,07
9821	DETERTEX 3000 50 LITROS (PRODETER)	1,00	UN	1.755,00	1.755,00
21494	DETERTEX 700 ADTIV BOMBONA C/50L (PRODETER)	1,00	UN	1.035,20	1.035,20
828458	DETERTEX AL OVY - PRODETER - 50LT (ALVEJANTE)	1,00	BB	1.237,30	1.237,30

Valor Total:	5.048,57
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Valor Líquido:	**5.048,57**

Entrega do pedido de segunda à sexta-feira
das 08:00 hs às 11:30 hs e das 13:00 hs às 16:40 hs



LUCI PAULA REBECA GOMES PINHEIRO
Requisição de Insumos



CAROLINE FAGUNDES
Cotação de Preços

Autorização de Compras

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | EMISSÃO: 04/06/2024 | VALOR TOTAL: R$ 10.491,55 (dez mil e quatrocentos e noventa e um reais e cinquenta e cinco centavos)

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 70.365
SÉRIE 1

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

CIRURGICA PINHEIRO

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1835
Bairro DANIEL FONSECA, UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3215-2000, CEP:38400328

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 70.365
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0665 2378 5100 0106 5500 1000 0703 6514 8408 5345

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/E PROD C/ST CONS FINAL	131240996203395 04/06/2024 15:28:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
0282821000e5		65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	2427	96.295.654/0008-35	04-06-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BRASIL N. 1629	CENTRO	78.360-000	04-06-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO NOVO DO PARECI		MT		15:28:43

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	79.420-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
CAMPO NOVO DO PARECI	MT	

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS| BOL=001 Venc=04/07/2024 Valor=10.491,55

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
10.491,55	734,42	0,00	0,00	10.491,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.491,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CG TRANSPORTES GERAIS DISTRIBUICAO LTDA	0 - Emitente				03.562.929/0006-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua DA PRODUCAO N. 1245	UBERLANDIA	MG	062100522015?

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15,00				78,3250 Kg	78,3250 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
53494	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML C/100AP GEN | Lote: BD-075/23 D.Fab: 06/11/23 D.Val: 31/10/25	30049099	500	6108	CX	1	438,00	0,00	0,00	438,00	438,00	30,66		7,00	
56499	AGUA DESTILADA 10ML C/200AP PLTCO | Lote: 24800601 D.Fab: 01/02/24 D.Val: 30/01/26	30039099	000	6108	CX	10	51,80	0,00	0,00	518,00	518,00	36,26		7,00	
56439	AMPICILINA 500MG 5ML C/50FA GEN | Lote: 9211098 D.Fab: 01/06/23 D.Val: 30/08/26	30041011	500	6108	CX	1	207,50	0,00	0,00	207,50	207,50	14,53		7,00	
54627	BUTILB ESCOP +DIP. 5ML C/100AP GEN | Lote: H-123/23 D.Fab: 05/10/23 D.Val: 30/09/25	30049099	500	6108	CX	6	152,00	0,00	0,00	912,00	912,00	63,84		7,00	
54317	CEFTRIAXONA SOD 1GR CX C/100FA GENERICO | Lote: 24030698 D.Fab: 16/02/24 D.Val: 28/02/26	30042059	500	6108	CX	1	419,00	0,00	0,00	419,00	419,00	29,33		7,00	
54940	CEFTRIAXONA SOD 1GR IV C/50FA AMPLOSPEC | Lote: 010008 D.Fab: 30/10/23 D.Val: 30/09/26	30042059	500	6108	CX	8	209,50	0,00	0,00	1.676,00	1.676,00	117,32		7,00	
53544	CLOR DE ONDANSETRONA 4MG 2ML C/100 GEN | Lote: AQ-003/24 D.Fab: 07/03/24 D.Val: 28/02/26	30049099	000	6108	CX	8	152,00	0,00	0,00	1.216,00	1.216,00	85,12		7,00	
56720	CLOR TRAMAD 100MG/2ML IM/IV FA2 C/60AP G | Lote: 9069525 D.Fab: 30/03/23 D.Val: 30/09/25	30049039	500	6108	CX	5	99,00	0,00	0,00	495,00	495,00	34,65		7,00	
55775	HIDROCORTISONA 100MG 5ML C/50FA (ANDROCO | Lote: 2595710 D.Fab: 01/10/23 D.Val: 30/10/25	30043933	000	6108	CX	2	151,00	0,00	0,00	302,00	302,00	21,14		7,00	
56470	HIDROCORTISONA 500MG 5ML C/50FA (ARISCOR | Lote: 23110550 D.Fab: 01/10/23 D.Val: 30/10/25	30043210	500	6108	CX	6	259,50	0,00	0,00	1.557,00	1.557,00	108,99		7,00	
56470	HIDROCORTISONA 500MG 5ML C/50FA (ARISCOR | Lote: 23100418 D.Fab: 01/10/23 D.Val: 30/09/25	30043210	500	6108	CX	2	259,50	0,00	0,00	519,00	519,00	36,33		7,00	
56178	METRONIDAZOL 0,5% 100ML GEN C/50 BO PVC | Lote: 0402.24 D.Fab: 10/02/24 D.Val: 10/02/26	30039076	000	6108	CX	1	209,50	0,00	0,00	209,50	209,50	14,67		7,00	
56331	OMEPRAZOL 40MG 10ML C/20FA+DIL GENERICO | Lote: 24030304 D.Fab: 09/02/24 D.Val: 28/02/26	30049069	500	6108	CX	3	139,60	0,00	0,00	418,80	418,80	29,32		7,00	
56108	PENICILINA BENZ 1.200.000 UI C/50FA | Lote: 2505765 D.Fab: 30/07/23 D.Val: 30/07/25	30041013	500	6108	CX	2	310,00	0,00	0,00	620,00	620,00	43,40		7,00	

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
NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015.
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS /// CONTRATO DE GESTAO: 01/2022 CNPJ: 96.295.654/0008-35 ORDEM DE COMPRA: 0611 /// ENDERECO PARA REDESPACHO TRANSPORTADORA SS: RUA EX PRIMARIO, S/N, QUADRA 026 LOTE 0002 GALPAO 04, POLO EMPRESARIAL GOIAS - ETAPA X, APARECIDA DE GOIANIA/GO CEP 74.965-014 | Total aproximado de tributos da nota: R$1481,15 (14,12%) Base: Porte Tributario: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL no PF (outros) 251049,16 | FCP R$0,00; DIFAL no UF Origem 880,00.

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562415

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ 96.295.654/0008-35

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

CIRÚRGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1450
Bairro DANIEL TORRESÃO,DEPTAMUTA - PO
Fone: 104 - 3810-4100 - CNPJ:38.295.65

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 70.365
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0665 2378 5100 0106 5500 1000 0703 6514 8408 5345

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL	131245996295345 24/06/2024 15:08:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
732092100065		65.237.851/0001-06

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
54489	PIPERA+TAZOBA 4,5G CX C/25FA (PIPERAZAM) | Lote: 23040660 D.Fab. 01/04/23 D.Val: 30/04/25	30049099	000	6106	CX	1	473,75	0,00	0,00	473,75	473,75	33,16		7,00	
56114	PROMETAZINA 50MG 2ML C/100 AP PROMETAZOL | Lote: BL-001/23 D.Fab. 09/02/23 D.Val: 31/01/29	30049079	000	6106	CX	2	255,00	0,00	0,00	510,00	510,00	35,70		7,00	

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 56241

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO JOÃO
CNPJ: 30.295.654/0001-52
Contrato: 03/2022

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

São Lucas Instituto

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

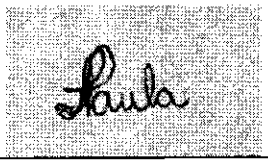
Requisição de Insumos: 1504 **Data:** 21/05/2024

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: 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.	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

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.	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
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: 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

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

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

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

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
Conferência 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

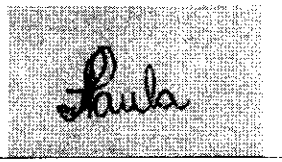
Cotação de Preços

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE
C.N.P.J.:

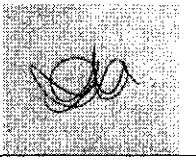
Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

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: 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

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 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: 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

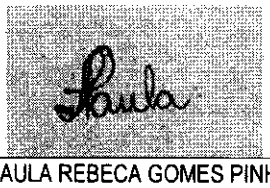
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3111	PREDNISONA 20 MG COMP	90,00	COM	0,15	13,86
11998	METOCLOPRAMIDA 10MG X 2ML (NOPROSIL)	800,00	AMP	0,74	591,20
12674	OXACILINA 500MG F/A	200,00	F/A	4,53	905,80
17286	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	100,00	AMP	7,70	770,00
23282	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	30,00	FCO	5,10	153,00

Valor Total: 2.433,86

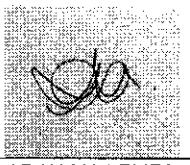
Desconto: 0,00

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

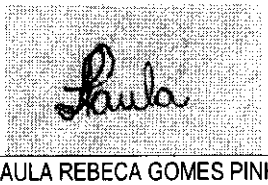
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
2668	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML	300,00	AMP	1,65	495,00
2898	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	100,00	F/A	3,02	302,00
3101	OMEPRAZOL 40MG + DIL F/A IV	50,00	F/A	6,98	349,00
6717	PROMETAZINA (FENERGAN) 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML IM	200,00	AMP	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

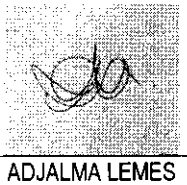
Desconto: 0,00

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

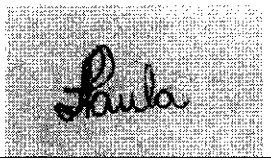
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

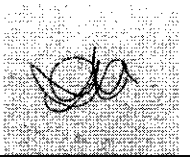
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1093	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	25,00	AMP	4,92	123,00
4525	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	25,00	AMP	21,00	525,00
5414	NEOCAINA PESADA 5,0mg + 80,0/mL (4,0ml) - APENAS MARCA CRISTALIA	80,00	AMP	8,15	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
Contrato: 07/2022

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

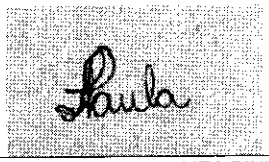
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
10614	DIPIRONA 1G IV/IM AMP 2ML	2.300,00	AMP	0,93	2.139,00

Valor Total: 2.139,00

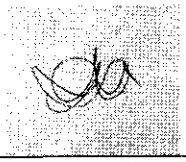
Desconto: 0,00

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
Contrato: 02/2022

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2411 - VERA CRUZ SAÚDE HOSPITALAR LTDA - ME

C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **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

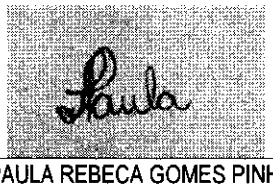
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
4795	SIMETICONA 40MG COMP	100,00	COM	0,16	16,40
5819	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	25,00	AMP	11,50	287,50
9701	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO VIA ORAL - (VO)	90,00	COM	0,20	17,64
20288	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	50,00	UN	3,90	195,00
20323	ISOSSORBIDA 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

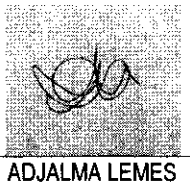
Desconto: 0,00

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: 10/2022

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

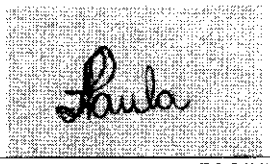
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

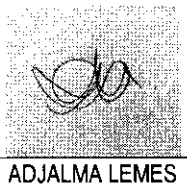
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
5413	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	90,00	COM	0,37	32,94
	Observações: validade 02/25				
16423	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	100,00	AMP	1,90	190,01
16635	OLEO DE GIRASSOL 200ML	24,00	UN	5,51	132,31

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
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: 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

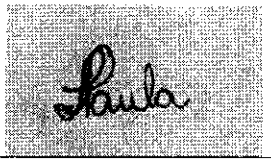
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

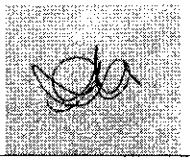
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
6459	CIMETIDINA 150 MG/ML - 2 ML	200,00	AMP	1,15	230,00
	Observações: cx/100				
6715	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	250,00	AMP	1,00	250,00
	Observações: cx/100 validade 31/10/2024				
12773	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML	60,00	SRG	16,98	1.018,50
	Observações: 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: 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

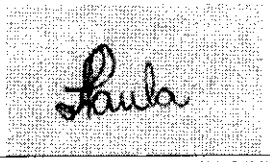
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3030	EFORTIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 1ML AMPOLA	30,00	AMP	1,77	53,00
	Observações: ETILEFRIL 10MG/ML INJ. C/6 AMP. X 1ML				
7324	CLORPROMAZINA 25MG/5ML	50,00	AMP	1,73	86,73
	Observações: CLORPROMAZ 5MG/ML INJ. C/50 F/A X 5ML				
14868	CETOPROFENO (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

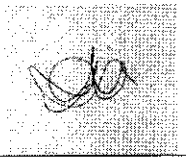
Desconto: 0,00

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 02/2022

Unidade: 13 - ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS - SEDE **C.N.P.J.:**

Local de Armazenamento: 1 - COMPRAS - MATRIZ - ISSSL

Fornecedor: 2927 - DAZ MEDIC DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA

C.N.P.J.: 33.744.332/0001-30 **Prazo Entrega:** 10/06/2024 **Cond.Pagto.:** FATURADO - 21 DIAS

Cotação de Preços: 9611 **Data:** 21/05/2024 **Motivo:** PROGRAMAÇÃO MENSAL MEDICAMENTOS

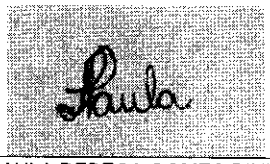
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

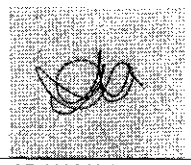
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1274	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY ORAL 100 MCG/DOSE	25,00	SPR	17,89	447,25

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

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

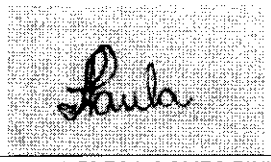
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

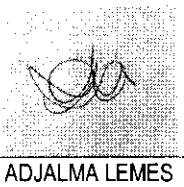
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1479	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	200,00	AMP	1,33	266,00
7854	PARACETAMOL 500 MG COMP	500,00	COM	0,10	47,50
12368	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	50,00	UND	4,86	243,00
15831	FITOMENADIONA (KANAKION) 10MG/ML 1ML IM	100,00	AMP	1,86	186,00
	Observações: 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: 09/2022

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

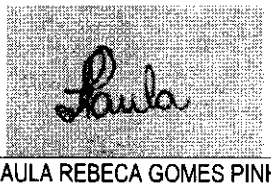
Unidade de Entrega: 23 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS ISSSL **Local Arm. de Entrega:** 1 - ALMOXARIFADO

Local de Entrega: AVENIDA AV BRASIL, 1629 - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT - C.E.P.: 78.360-000

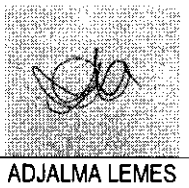
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
18392	MATERGAN IMUNOGLOBULINA HUMANA ANT-D	5,00	SRG	349,90	1.749,50

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

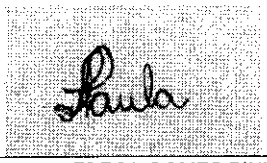
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
3898	FENTANIL 50 MCG/ML 2ML	50,00	AMP	2,20	110,00
5445	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML VO	20,00	FCO	2,75	55,00
7173	VANCOMICINA 500MG INJETAVEL IV	50,00	UN	6,05	302,50
8792	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA VO	300,00	COM	0,06	18,00
9561	FENOBARBITAL 100MG/ML 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

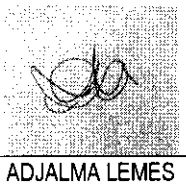
Desconto: 0,00

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
Convênio 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

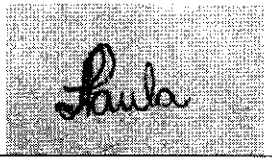
Insumo	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
17087	MORFINA 0,1MG/ML	100,00	AMP	2,76	276,00
19835	ALFAPORACTANTO 80MG/MG 3ML (SURFACTANTE)	3,00	UN	3.590,00	10.770,00

Valor Total: 11.046,00

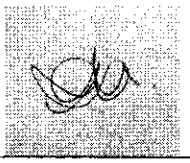
Desconto: 0,00

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: 7525929

RECEBEMOS DE TOLESUL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO EMBD
005294

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.013.509
Série: 001

TOLESUL
RUA REDENTOR, 704
VILA BECKER
TOLEDO PR - CEP: 85.902-536
Telefone: (45) 2032-6059

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.013.509
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0635 9595 1400 0153 5500 1000 0135 0910 0244 3484

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	141240163778498 04/06/2024 14:07:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9083715933		35.959.514/0001-53

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	CNPJ - C.P.F. - ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	96.295.654/0008-35	04/06/2024 14:06

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	( ) -	MT		

DUPLICATAS		
001	04/07/2024	2.566,80

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
2.566,80	179,68	0,00	0,00	2.566,80

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	2.566,80

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - C.P.F.
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA					44.914.992/0038-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CONTORNO LESTE BR-116, 14219	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			16,300	16,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CSTSN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000513	DIPIRONA 500MG/ML DE 2 ML C/ 120 AMP (G) MARCA TEUTO ICMS DESO 0	26585131	04/10/2025	30049069	000	6.108	CX	23	0,00	111,6000	0,00	2.566,80	2.566,80	179,68	0,00	7,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF destinatario R$ 256,68 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 256,68
Pedido 0005294 - BANCO DO BRASIL AG 0587-8 CONTA CORRENTE 117.553-X - Valor IRRF 0,00 - Atencao! Todos os boletos seguem em anexo a nota fiscal impressa ou via representante, e-mail com boletos somente serao enviados por e-mail com dominio @tolesul com
RECEBIMENTO MERCADORIAS SEG A SEXTA DAS 8:00 AS 11:30 E DAS 13:00 AS 16:40 // CNPJ 96.295.654/0008-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO CONTRATO DE GESTAO 03/2022 // OC 9611

RESERVADO AO FISCO

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 5624 I S

Luci Paula R. G. Pinheiro
Diretora Administrativa

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contábil 13/2022

Unidade: 2 - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS **C.N.P.J.: 07.900.613/0001-24**

Local de Armazenamento: 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL

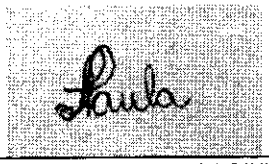
Requisição de Insumos: 1504 **Data:** 21/05/2024

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

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
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 SÃO LUCAS
CAMPO DE PARECIS-MT
Conferido

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